

Załącznik nr 5 - Formularz Rejestracji w CR PZSzach Zawodnika
bez przynależności Klubowej

FORMULARZ REJESTRACJI W CR PZSZACH ZAWODNIKA BEZ PRZYNALEŻNOŚCI KLUBO- WEJ		Skrót WZSzach oraz nr IDCR zawodnika					
				-			
Wypełnia Zawodnik	1. Imię: 2. Nazwisko: 3. Data urodzenia: miejsce ur.: 4. Miejsce zamieszkania: 5. Adres e-mail: 6. Przynależność do związku wojewódzkiego: Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje zgłoszenie nie narusza Regulaminu Ewidencyjnego PZSzach. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym zgłoszeniu w celu realizacji celów statutowych, WZSzach i PZSzach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami.). Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></div>						
	Dotyczy osób do 18 lat	Nazwisko i Imię: Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę bez przynależności klubowej. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość danych osobowych i akceptuję jego oświadczenie. Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></div>					
Akceptacja WZSzach	 Związek Szachowy wyraża zgodę na rejestrację zawodnika w CR PZSzach, bez przynależności klubowej. <div style="text-align: right;">..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach</i></div>					

* - niepotrzebne skreślić