

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKA

do rejestracji

w Okręgowym Związku Jeździeckim w Łodzi

Niniejszym potwierdzam swoim podpisem znajomość obowiązujących przepisów i regulaminów Polskiego Związku Jeździeckiego i Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej oraz zobowiązuje się do wykonania przewidzianych w nich obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania danej konkurencji jeździeckiej, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej

Nazwisko:		PESEL	
Imię		Data i miejsce urodzenia	
Telefon		Obywatelstwo	
Adres e-mail			
Adres zamieszkania	Miejscowość	Kod pocztowy	
	ul.	Województwo	
Adres korespondencyjny jeśli jest inny niż zamieszkania	Miejscowość	Kod pocztowy	
	ul.	Województwo	

Ja niżej podpisany/a wnioskuję o rejestrację w Okręgowym Związku Jeździeckim w Łodzi

Bez przynależności klubowej*	
W barwach klubu (pełna nazwa)* - bezterminowo - terminowo Od do.....	Pieczęć klubu i podpis osoby upoważnionej

*** niepotrzebne skreślić**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego i Okręgowego Związku Jeździeckiego w Łodzi zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 103 poz. 926 z póź. zm.) Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne.

Czytelny podpis
wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

PESEL

WYPEŁNIA OZJ Łódź

Data rejestracji:
Numer rejestracyjny: