

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKA

do rejestracji w Lubelskim Związku Jeździeckim

Nazwisko :	Imię :
---------------------	-----------------

Data urodzenia : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Miejsce urodzenia :	Pesel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
--	------------------------------	---

Adres zamieszkania : _ _ _ _ _ _ _ _ miejscowość ul. Województwo, telefon, e-mail :	Uprawiana dyscyplina : (A, B, C, D, E, F)* (niepotrzebne skreślić)
---	---

Pełna nazwa klubu - sekcji / pieczęć (podpis Prezesa Klubu) Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Zobowiązuję się do startów w barwach Klubu / bez przynależności klubowej od : do : / lub bezterminowo Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Lubelskiego Związku Jeździeckiego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne. Czytelny podpis zawodnika (w przypadku osoby niepełnoletniej podpisują rodzice) Data _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
---	--

<p>Rejestracja w LZJ ; Nr rejestracyjny LZJ :</p> <p>Data <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Podpis osoby rejestrującej, pieczęć LZJ</p>
<p>Wyrejestrowano :</p> <p>Data <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Podpis i pieczęć LZJ</p>