

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKA

do rejestracji w Lubelskim Związku Jeździeckim

Nazwisko :	Imię :	
Data urodzenia : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Miejsce urodzenia :	Pesel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adres zamieszkania : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ miejsowość ul. nr. Województwo, Telefon, e-mail :	Uprawiana dyscyplina : (A, B, C, D, E, F)* (<i>niepotrzebne skreślić</i>)	
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, zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych. (art.6 ust.1 lit. A oraz art.7 Rozp. PE UE 2016/679). 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>