

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

.....
/imię i nazwisko rodzica- opiekuna prawnego/

.....
/ulica, nr domu, nr mieszkania/

.....
Kod pocztowy- miejscowość/

.....
/telefon kontaktowy/

OSWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

(oświadczenie dotyczy osób niepełnoletnich)

Wyrażam zgodę na amatorskie uprawianie boksu i uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym mojego syna/córki:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej dnia **w**
(data urodzenia) (miejscowość)

.....
(data, czytelny podpis rodzica- opiekuna prawnego)

ZOBOWIAZANIE

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Bokserskiego oraz międzynarodowych organizacji boksu amatorskiego.

.....
/data, podpis wnioskodawcy/

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuje się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w boksie.

.....
/data, podpis wnioskodawcy/

Warszawa, dnia

Imię:.....

Nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę /~~nie wyrażam~~ na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań powierzonych przez Polski Związek Bokserski w tym do udostępniania ich Ministerstwu Sportu i Turystyki i innym instytucjom związanym z wykonanymi przeze mnie zadaniami oraz umieszczenia niektórych informacji na stronie PZB - tzw. komunikatach, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r.Nr 101, poz.926 z póź. zm).

.....
(Podpis czytelnie, w przypadku
osób niepełnoletnich podpis
prawnego opiekuna)

Warszawa, dnia

.....
/pieczętka klubu /

.....
/trener klubowy, imię i nazwisko/

.....
/telefon kontaktowy do trenera/

Opinia o zawodniku/ zawodniczce

/imię i nazwisko/

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/pieczętka podpis/