

.....
.....
Imię nazwisko i adres zamieszkania

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez PZB oraz OZB jak również podnoszenia kwalifikacji sędziowskich.

.....
Data i czytelny podpis

.....
.....
Imię nazwisko i adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
data i czytelny podpis

Zaświadczenie Przychodni Sportowo - Lekarskiej

Imię i Nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Wyżej wymieniona/y jest zdolny do wykonywania funkcji sędziego bokserskiego.

.....
data i podpis lekarza

.....

.....
Imię nazwisko i adres zamieszkania

ZOBOWIĄZANIE

Z tytułu pełnienia funkcji sędziego bokserskiego zobowiązuję się do przestrzegania przepisów oraz regulaminów Polskiego Związku Bokserskiego.

.....

data i czytelny podpis

Oświadczenie o niekaralności

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko
zamieszkały/a
adres zamieszkania
legitymujący/a się dowodem osobistym
seria i numer
wydanym przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam:

- iż nie jestem skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne: karne skarbowe, przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, ochronie środowiska lub warunkom pracy i płacy albo innym przepisom dotyczącym wykonywania zawodu,
- iż nie wydano w stosunku do mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

.....
data i czytelny podpis