



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

Zgłoszenie drużyny dziewczynek do rozgrywek poza unifikacją o puchar prezesa LZPN do 30.08.2022

1/ Nazwa Klubu..... Dokładny adres klubu:.....

2/ Klubowy adres e-mail:

3/ Osoba w klubie wyznaczona do kontaktu:

/nazwisko i imię – telefon kontaktowy – adres email/

4/ Adres klubowy do Korespondencji.....

5/ KLUB ZGŁASZA CHĘĆ ORGANIZACJI TURNIEJU ELIMINACYJNEGO – (TAK) _____ (NIE) _____ *właściwie zakreślić

II. ZGŁOSZENIE do rozgrywek drużyn młodzieżowych.

Oznaczenie UEFA	Rodzaj rozgrywek	Oznaczyć znakiem (X) ilość zgłoszonych drużyn młodzieżowych do rozgrywek W danej kategorii	Roczniki w sezonie rozgrywkowym 2021-2022	Trener prowadzący/imię nazwisko/adres e-mail/telefon
U-13	Puchar prezesa LZPN		2010 i młodsi	

III. KLAUZULA ZGODY NA PRZESYŁANIE INFORMACJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną przez Lubuski Związek Piłki Nożnej w Zielonej Górze, ul. Ptasia 2a, 65-514 Zielona Góra, na podany klubowy adres e-mail.

IV. KLAUZULA wielokrotnej zgody na przetwarzanie danych osobowych *(podpisuje osoba wyznaczona do kontaktu)*.

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r (dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016r), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów:

- a) Uczestnictwa w rozgrywkach piłkarskich prowadzonych przez Lubuski ZPN, PZPN lub inny Wojewódzki Związek Piłki Nożnej.

Podpis osoby do kontaktu:; Data, miejscowość:

Podpisy 2-ch osób upoważnionych z ramienia klubu:

1.
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja w klubie)

2.
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja w klubie)

.....
(pieczętka klubu)