



# ZGŁOSZENIE ZAWODNIKA

do rejestracji w Warmińsko – Mazurskim Związku Jeździeckim

Niniejszym potwierdzam swoim podpisem znajomość obowiązujących przepisów i regulaminów Polskiego Związku Jeździeckiego i Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej oraz zobowiązuję się do wykonania przewidzianych w nich obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania danej konkurencji jeździeckiej, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Wyrażam zgodę na poddawanie się badaniom na obecność środków dopingujących i odurzających (w tym alkoholu) we krwi, moczu i wydychanym powietrzu w czasie brania udziału w zawodach rozgrywanych i organizowanych na podstawie przepisów PZJ/FEI oraz zgrupowaniach organizowanych przez PZJ/WMZJ.

Nazwisko		PESEL																		
Imię		Data urodzenia																		
Telefon		Obywatelstwo																		
Adres mail																				
Adres zamieszkania:	Miejscowość.....Kod pocztowy .....-..... ul. .... nr.....m..... Województwo.....																			
Adres korespondencyjny jeśli jest inny niż zamieszkania:	Miejscowość.....Kod pocztowy .....-..... ul. .... nr.....m..... Województwo.....																			

Ja niżej podpisany/a wnioskuję o rejestrację w Warmińsko - Mazurskim Związku Jeździeckim:

<input type="checkbox"/> <b>Bez przynależności klubowej</b>	
<input type="checkbox"/> <b>W barwach klubu:</b> Pełna nazwa klubu ..... <input type="checkbox"/> <b>Bezterminowo</b> <b>Terminowo</b> od:..... do.....	<b>Pieczęć klubu i podpis prezesa:</b>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego oraz Warmińsko – Mazurskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne.

**Czytelny podpis**

.....

**wnioskodawcy/rodzica/opiekuna  
prawnego**

W przypadku osób **niepełnoletnich** podpisuje rodzic lub opiekun prawny

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna  
prawnego:.....

PESEL rodzica/opiekuna prawnego:.....