

FUNDACJA KOLEGIUM SĘDZIÓW PIŁKARSKICH

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7

02-366 Warszawa

.....  
*Nr. ew. Fundacji KSP*

.....  
*Kolegium Sędziów ZPN*

## DEKLARACJA

Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich

*Ja niżej podpisany(a)*

.....  
*PESEL* ..... *Imię ojca*

.....  
*Urodzony(a) dnia* ..... *w*

.....  
*Sędzia piłki nożnej KS w* ..... *od dnia*

*Tel.:* ..... *Adres e-mail :* .....

Wyrażam chęć skorzystania z § 9 podpunkt a) Statutu Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania wewnętrznych regulaminów w Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

W przypadku mojej śmierci upoważniam Fundację do wypłacenia wsparcia finansowego jednej\*/ dwóm (po równej sumie)\*, z niżej wymienionych osób z zachowaniem następującej kolejności.

### **\*nieprawidłowe przekreślić**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, oraz osób wskazanych jako upoważnione dla celów związanych z realizacją czynności podejmowanych w ramach Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

Oświadczam iż zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym Fundacji jako administratora, który stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej deklaracji, oraz iż przekazałam/em tę informację także osobom wskazanym przeze mnie jako upoważnione, których dane przetwarzać będzie Fundacja jako administrator.

1 .....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL*

2 .....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL*

3 .....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL*

Powyższe potwierdzam swoim czytelnym podpisem

.....  
*miejsowość* ..... *data* ..... *podpis*

Własnoręczność podpisu Kol. ....

.....  
potwierdza się.

.....  
Sekretarz KS

.....  
Przewodniczący KS

FUNDACJA KOLEGIUM SĘDZIÓW PIŁKARSKICH

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7

02-366 Warszawa

.....  
*Nr. ew. Fundacji KSP*

.....  
*Kolegium Sędziów ZPN*

## DEKLARACJA

Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich

*Ja niżej podpisany(a)*

.....  
*PESEL* ..... *Imię ojca*

.....  
*Urodzony(a) dnia* ..... *w*

.....  
*Sędzia piłki nożnej KS w* ..... *od dnia*

*Tel.:* ..... *Adres e-mail :* .....

Wyrażam chęć skorzystania z § 9 podpunkt a) Statutu Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania wewnętrznych regulaminów w Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

W przypadku mojej śmierci upoważniam Fundację do wypłacenia wsparcia finansowego jednej\*/ dwóm (po równej sumie)\*, z niżej wymienionych osób z zachowaniem następującej kolejności.

### **\*nieprawidłowe przekreślić**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, oraz osób wskazanych jako upoważnione dla celów związanych z realizacją czynności podejmowanych w ramach Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

Oświadczam iż zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym Fundacji jako administratora, który stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej deklaracji, oraz iż przekazałam/em tę informację także osobom wskazanym przeze mnie jako upoważnione, których dane przetwarzać będzie Fundacja jako administrator.

1 .....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL*

2 .....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL*

3 .....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL*

Powyższe potwierdzam swoim czytelnym podpisem

.....  
*miejsowość* ..... *data* ..... *podpis*

Własnoręczność podpisu Kol. ....

.....  
potwierdza się.

.....  
Sekretarz KS

.....  
Przewodniczący KS

Kolegium Sędziów ..... Związku Piłki Nożnej postanowiło  
poprzeć wnioszek o przyjęcie do Fundacji KSP / aktualizację deklaracji\*

..... z dniem .....  
(imię i nazwisko)

Sekretarz KS

Przewodniczący KS

.....  
.....  
(data)

Stempel KS

Fundacja Kolegium Sędziów Piłkarskich postanowiła przyjąć deklarację z dniem

.....  
.....  
(data)

Prezes Fundacji

Stempel Fundacji

Skreślono z listy członków Fundacji KSP z dniem

na podstawie pisma Wojewódzkiego ZPN z dnia .....  
.....  
.....  
(data)

Prezes Fundacji

Stempel Fundacji

Kolegium Sędziów ..... Związku Piłki Nożnej postanowiło  
poprzeć wnioszek o przyjęcie do Fundacji KSP / aktualizację deklaracji\*

..... z dniem .....  
(imię i nazwisko)

Sekretarz KS

Przewodniczący KS

.....  
.....  
(data)

Stempel KS

Fundacja Kolegium Sędziów Piłkarskich postanowiła przyjąć deklarację z dniem

.....  
.....  
(data)

Prezes Fundacji

Stempel Fundacji

Skreślono z listy członków Fundacji KSP z dniem

na podstawie pisma Wojewódzkiego ZPN z dnia .....  
.....  
.....  
(data)

Prezes Fundacji

Stempel Fundacji