



**Formularz zgłoszenia
Egzamin sędziów PZST
20-21.10.2023 r.**

Dane osobowe:

Imię/Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Adres e-mail.....

Telefon

Kategoria sędziowska krajowa.....

data nadania.....

Kwalifikacje sportowe (nr dokumentu).....

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZST zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie danych osobowych.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawienia moich danych osobowych.

.....
Podpis