



miejsowość, data

Deklaruję udział w rozgrywkach Pucharu Polski w sezonie 2016/2017 na szczeblu okręgu łódzkiego.

Nazwa drużyny:

Adres do korespondencji:

Adres boiska:

Data weryfikacji boiska:

Dane osoby odpowiedzialnej za kontakt z ŁZPN

Imię i nazwisko:

nr tel kom.

adres e-mail:

Uwagi klubu:



90-408 Łódź
Próchnika 5
na adres e-mail: deklaracje@lzpn.org
lub
faks: 42 634-87-99

...:: Ostateczny termin przesłania Deklaracji – Zgłoszenia do WGiE ŁZPN ustala się do dnia 20 czerwca 2015 roku.

...:: Po tym terminie klub/drużna może nie być uwzględniony/a w terminarzu Pucharu Polski w sezonie 2016/2017.

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w serwisie internetowym Łódzkiego Związku Piłki Nożnej oraz na ich przetwarzanie (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. nr 133,poz 833) przez Łódzki Związek Piłki Nożnej w celach umożliwiających właściwe prowadzenie rozgrywek

Oświadczam że zapoznałem się z pełną treścią niniejszej deklaracji oraz, że dane w niej zawarte są zgodne z prawdą

.....
podpis osoby zgłaszającej