



**Formularz zgłoszenia
Egzamin sędziów FTS
22-23.06.2017 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 FTS 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