



**Formularz zgłoszenia
Egzamin sędziów FTS
1-2.10.2021 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