



POLSKI ZWIĄZEK BRYDZA SPORTOWEGO INDYWIDUALNE ZGŁOSZENIE CZŁONKOSTWA

PROSIMY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DŁUGOPISEM DRUKOWANYMI LITERAMI

A. INFORMACJE OGÓLNE	
A1. Imię *	A2. Drugie imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>
A3. Nazwisko *	A4. Płeć *
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

B. INFORMACJE SPORTOWE	
B1. Czy Zawodnik był już członkiem PZBS?	
<input type="checkbox"/> TAK (należy wypełnić bloki B, C i D) <input type="checkbox"/> NIE, jest to pierwsze zgłoszenie do PZBS (należy wypełnić pola: B3, B4, B6, D1 i cały blok C)	
B2. PID	B3. WZBS *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
B4. Liga	
<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> I. Liga <input type="checkbox"/> II. Liga <input type="checkbox"/> III. Liga <input type="checkbox"/> Liga Okręgowa <input type="checkbox"/> A-Klasa <input type="checkbox"/> B-Klasa <input type="checkbox"/> C-Klasa <input type="checkbox"/> Liga Szkolna	
B5. WK	B6. Klub / drużyna (max. 50 znaków)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. INFORMACJE POUFNE	
C1. Data urodzenia * (RRRR-MM-DD)	C2. Miasto *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
C3. Ulica	C4. Nr domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
C5. Nr mieszkania	
<input type="text"/>	
C6. Kod pocztowy	C7. Poczta (wypełnić tylko, jeżeli dotyczy)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	C8. Kraj (wypełnić tylko, jeżeli inny niż Polska)
	<input type="text"/>

D. INFORMACJE DODATKOWE	
D1. Status	D2. Uprawnienia sędziowskie w PZBS
<input type="checkbox"/> młodzik <input type="checkbox"/> junior <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> senior <input type="checkbox"/> nestor <input type="checkbox"/> członek honorowy	<input type="checkbox"/> kandydat <input type="checkbox"/> sędzia klubowy <input type="checkbox"/> okręgowy <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> państwowy <input type="checkbox"/> międzynarodowy
D3. Posiadane odznaczenia PZBS	D4. Uprawnienia szkoleniowe w PZBS
<input type="checkbox"/> brązowa <input type="checkbox"/> srebrna <input type="checkbox"/> złota	<input type="checkbox"/> instruktor II. klasy <input type="checkbox"/> instruktor I. klasy <input type="checkbox"/> instruktor sportu <input type="checkbox"/> trener II. klasy <input type="checkbox"/> trener I. klasy
D5. Pełnione funkcje w PZBS	
<input type="text"/>	
D6. Rok wstąpienia do PZBS	D7. Liczba opłacanych lat składkowych przed rokiem 2003
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	D8. Liczba opłacanych lat składkowych bez przerw przed rokiem 2003
	<input type="text"/>

* - dane niezbędne do zarejestrowania

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Zgłoszeniu są zgodne z prawdą.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb PZBS w jego bazach danych administrowanych przez PZBS i przez jego uprawnionych podwykonawców (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883).

Miejsce	Data
	<input type="text"/>
Czytelny podpis	
<input type="text"/>	

Wypełnia PZBS	
Zgłoszenie przyjęte w dniu <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> , godz. <input type="text"/> : <input type="text"/> , miejsce <input type="text"/>	PID <input type="text"/> Imię <input type="text"/> Nazwisko przyjmującego <input type="text"/>
W przypadku nowego członka przyznano PID = <input type="text"/>	
Uwagi: <input type="text"/>	pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie w PZBS

INFORMACJE O SKŁADKACH				
Lp.	Składka za rok	Data przyjęcia	Godzina przyjęcia	PID i czytelny podpis przyjmującego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				