|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **D:\z pulpitu\logo  KP ZPN.jpg****ZAMÓWIENIE****NA BILETY** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **mecz eliminacji Mistrzostw Europy U21 2019 r.****Polska – Dania****14 listopada 2017 r. (godz. 18.00) w Gdyni** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **L.p.** | **IMIĘ** | **NAZWISKO** |  **Nr PESEL** |  |  |
|  | 1 |   |   |   |   |   |
|  | 2 |   |   |   |   |   |
|  | 3 |   |   |   |   |   |
|  | 4 |   |   |   |   |   |
|  | 5 |   |   |   |   |   |
|  | 6 |   |   |   |   |   |
|  | 7 |   |   |   |   |   |
|  | 8 |   |   |   |   |   |
|  | 9 |   |   |   |   |   |
|  | 10 |   |   |   |   |   |
|  | 11 |   |   |   |   |   |
|  | 12 |   |   |   |   |   |
|  | 13 |   |   |   |   |   |
|  | 14 |   |   |   |   |   |
|  | 15 |   |   |   |   |   |
|  | 16 |   |   |   |   |   |
|  | 17 |   |   |   |   |   |
|  | 18 |   |   |   |   |   |
|  | 19 |   |   |   |   |   |
|  | 20 |   |   |   |   |   |
|  | 21 |   |   |   |   |   |
|  | 22 |   |   |   |   |   |
|  | 23 |   |   |   |   |   |
|  | 24 |   |   |   |   |   |
|  | 25 |   |   |   |   |   |
|  | 26 |   |   |   |   |   |
|  | 27 |   |   |   |   |   |
|  | 28 |   |   |   |   |   |
|  | 29 |   |   |   |   |   |
|  | 30 |   |   |   |   |   |
|  | 31 |   |   |   |   |   |
|  | 32 |   |   |   |   |   |
|  | 33 |   |   |   |   |   |
|  | 34 |   |   |   |   |   |
|  | 35 |   |   |   |   |   |
|  | 36 |   |   |   |   |   |
|  | 37 |   |   |   |   |   |
|  | 38 |   |   |   |   |   |
|  | 39 |   |   |   |   |   |
|  | 40 |   |   |   |   |   |
|  | 41 |   |   |   |   |   |
|  | 42 |   |   |   |   |   |
|  | 43 |   |   |   |   |   |
|  | 44 |   |   |   |   |   |
|  | 45 |   |   |   |   |   |
|  | 46 |   |   |   |   |   |
|  | 47 |   |   |   |   |   |
|  | 48 |   |   |   |   |   |
|  | 49 |   |   |   |   |   |
|  | 50 |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Podmiot zgłaszający (klub, akademia piłkarska, szkoła itp.): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Osoba odpowiedzialna z ramienia podmiotu zgłaszającego:Numer telefonu: *Oświadczam, że posiadam zgody w/w osób na przetwarzanie ich danych osobowych (imienia, nazwiska, nr pesel) w celu zamówienia biletów, a wymaganych przez przepisy prawa, Regulamin systemu, Regulamin danej imprezy, a także wynikających z dodatkowych umów zawartych z organizatorem - organizatorowi tej imprezy w tym również po jej zakończeniu (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu zrealizowania zamówienia oraz wypełnienia wymogów nałożonych na organizatora przez prawo i wymienione Regulaminy.* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |