****

Zgłoszenie na zakup biletów na

mecz towarzyski **POLSKA-UKRAINA**

31 marca 2020, godz.20:45 Stadion Śląski w Chorzowie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię | Nazwisko | Nr PESEL | Data urodzenia | Kat. I  120 zł | Kat. II  90 zł | Kat. III  70 zł | Klub lub Komisja/ Wydział/KS KPZPN | Tel. kontaktowy |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*1. Oświadczam, że posiadam zgody w/w osób na przetwarzanie ich danych osobowych (imienia, nazwiska, nr pesel, daty urodzenia) 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 art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) w celu zrealizowania zamówienia oraz wypełnienia wymogów nałożonych na organizatora przez prawo i wymienione Regulaminy.*

*2. Oświadczam, że jestem członkiem Klubu\*/Komisji\*/Wydziału\*/Kolegium Sędziów\* Kujawsko-Pomorskiego ZPN.*

*……………………………………………………………*

*(czytelny podpis zamawiającego)*

W celu weryfikacji zamówienia podaję dane kontaktowe Prezesa Klubu\*\*:

Imię i Nazwisko:

telefon kontaktowy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane do faktury** | |  | **DANE DO WYSYŁKI** | |
| **Nazwa klubu (Imię i Nazwisko)** |  |  | **Nazwa klubu (Imię i Nazwisko)** |  |
| **Ulica nr domu / mieszkania** |  |  | **Ulica nr domu / mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy, Miejscowość** |  |  | **Kod pocztowy, Miejscowość** |  |
| **NIP** |  |  | **nr telefonu** |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*wypełnić w przypadku zgłoszenia członków Klubu