

POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
Fundacja Kolegium Sędziów  
02-366 Warszawa, ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. 7  
tel. (022) 55 12 319

.....  
Nr Ew. Fundacji KSP  
.....  
Kolegium Sędziów ZPN

**DEKLARACJA**  
**Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich**

**Ja niżej podpisany(a)**

**PESEL** ..... **imię ojca** .....

**Urodzony dnia** ..... **w** .....

**Sędzia piłki nożnej KS w** ..... **od dnia** .....

**Zamieszkały (a) w** .....

Wyrażam chęć skorzystania z § 9 podpunkt a) Statutu Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania wszelkich wewnętrznych regulaminów w Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

W przypadku mojej śmierci upoważniam Fundację do wypłacenia odszkodowania jednej\* /dwóm (po równej sumie)\*, z niżej wymienionych osób z zachowaniem następującej kolejności. **\*nieprawidłowe przekreślić**

**1**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**2**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**3**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**4**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**Powyższe potwierdzam swoim podpisem**

.....  
**(miejscowość, data)**

**Własnoręczność podpisu Kol. ....potwierdza się.**

**Sekretarz KS .....**

**Przewodniczący KS .....**

POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
Fundacja Kolegium Sędziów  
02-366 Warszawa, ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. 7  
tel. (022) 55 12 319

.....  
Nr Ew. Fundacji KSP  
.....  
Kolegium Sędziów ZPN

**DEKLARACJA**  
**Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich**

**Ja niżej podpisany(a)**

**PESEL** ..... **imię ojca** .....

**Urodzony dnia** ..... **w** .....

**Sędzia piłki nożnej KS w** ..... **od dnia** .....

**Zamieszkały (a) w** .....

Wyrażam chęć skorzystania z § 9 podpunkt a) Statutu Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich i zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania wszelkich wewnętrznych regulaminów w Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich.

W przypadku mojej śmierci upoważniam Fundację do wypłacenia odszkodowania jednej\* /dwóm (po równej sumie)\*, z niżej wymienionych osób z zachowaniem następującej kolejności. **\*nieprawidłowe przekreślić**

**1**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**2**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**3**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**4**

.....  
*Nazwisko i imiona* ..... *PESEL* .....

**Powyższe potwierdzam swoim podpisem**

.....  
**(miejscowość, data)**

**Własnoręczność podpisu Kol. ....potwierdza się.**

**Sekretarz KS .....**

**Przewodniczący KS .....**

Kolegium Sędziów Podkarpackiego Związku Piłki Nożnej postanowiło poprzeć wniosek o przyjęcie do fundacji KSP/aktualizację deklaracji.....  
(imię i nazwisko)

do Fundacji KSP z dniem.....

Sekretarz KS Podkarpackiego ZPN

Przewodniczący KS Podkarpackiego ZPN

Dariusz Tomas

Grzegorz Stęchły

.....  
podpis

.....  
podpis

.....  
Data

Stempel KS

1. Fundacja Kolegium Sędziów Piłkarskich postanowiło przyjąć deklarację

z dniem .....20 ..... r.

Prezes Fundacji

.....  
Stempel  
Fundacji KSP

.....  
(data)

2. Anulowano deklarację z Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich przy konsultacji z

Przewodniczący KS PZPN z dnia ..... r.

Przewodniczący KS PZPN

Prezes Fundacji

.....  
(data)

Stempel  
KS PZPN

.....  
Stempel  
Fundacji KSP

Kolegium Sędziów Podkarpackiego Związku Piłki Nożnej postanowiło poprzeć wniosek o przyjęcie do fundacji KSP/aktualizację deklaracji.....  
(imię i nazwisko)

do Fundacji KSP z dniem.....

Sekretarz KS Podkarpackiego ZPN

Przewodniczący KS Podkarpackiego ZPN

Dariusz Tomas

Grzegorz Stęchły

.....  
podpis

.....  
podpis

.....  
Data

Stempel KS

1. Fundacja Kolegium Sędziów Piłkarskich postanowiło przyjąć deklarację

z dniem .....20 ..... r.

Prezes Fundacji

.....  
Stempel  
Fundacji KSP

.....  
(data)

2. Anulowano deklarację z Fundacji Kolegium Sędziów Piłkarskich przy konsultacji z

Przewodniczący KS PZPN z dnia ..... r.

Przewodniczący KS PZPN

Prezes Fundacji

.....  
(data)

Stempel  
KS PZPN

.....  
Stempel  
Fundacji KSP