

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

Piotr Foryt

Mariusz Złotek

.....  
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

Piotr Foryt

Mariusz Złotek

.....  
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