

2017

OŚWIADCZENIE PODATKOWE

Nazwisko:.....Nazwisko rodowe:.....

Imię:.....II Imię:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Imię ojca:.....Imię matki:.....

PESEL:.....NIP:.....

Miejsce zamieszkania:

Kod pocztowy:.....Miejscowość:.....

Ulica:.....Nr domu:.....Nr mieszkania:.....

Gmina:.....Powiat:.....

Województwo:.....Nr telefonu:.....

Urząd Skarbowy :

.....

Nr k-ta bankowego:

.....

Adres e-mail

Ze względu na ustawę o ochronie danych osobowych, prosimy o wyrażenie zgody na wykorzystanie danych przez Łódzki Związek Piłki Nożnej. Dane będą wykorzystywane wyłącznie w celach podatkowych i ubezpieczeniowych. Związek nie udostępnia powierzonych danych osobom trzecim.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, o wszelkich zmianach pisemnie powiadomię.

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych w bazie danych Łódzkiego Związku Piłki Nożnej.

..... Data i podpis