



Polski Związek Szachowy

Fédération Polonaise des Echecs

Polish Chess Federation

Tel./fax: (+48 22) 841 41 92

00-697 Warszawa, Al. Jerozolimskie 49

Fax/tel.: (+48 22) 841 94 60

KRS 0000143874 NIP: 526-16-67-148

Konto: BPH S.A. O/Warszawa

Nr 34 1060 0076 0000 3200 0071 8184

e-mail: biuro@pzszech.org.pl

<http://www.pzszech.org.pl>

L. dz. 034/2013

Warszawa, 11.01.2012

Dane osób odpowiedzialnych za Rejestrację Członków i Osób Fizycznych PZSzach w Centralnym Rejestrze od dnia 01.01.2013 r.

Ewidencja Osób Fizycznych – Zenon Chojnicki, Przewodniczący KEKiR PZSzach

Dane kontaktowe:

Zenon Chojnicki

Adres e-mail: zchojnicki@neostrada.pl lub zchojnicki1@poczta.onet.pl

Adres pocztowy: ul. Moniuszki 5/8, 39-300 Mielec

Numer telefonu komórkowego: 608299128

Ewidencja Członków - Piotr Wajszczyk, Referent ds. Administracyjno - Finansowych

Dane kontaktowe:

Piotr Wajszczyk

Adres e-mail: p.wajszczyk@pzszech.org.pl

Adres pocztowy: Polski Związek Szachowy, Al. Jerozolimskie 49, 00-697 Warszawa

Telefon/Fax: +48 22 841-41-92, +48 22 841-94-60

Kody i Skróty związków wojewódzkich

01	DS	Dolnośląski	09	PK	Podkarpacki
02	KP	Kujawsko-Pomorski	10	PL	Podlaski
03	LU	Lubelski	11	PO	Pomorski
04	LB	Lubuski	12	SL	Śląski
05	LD	łódzki	13	SK	Świętokrzyski
06	MP	Małopolski	14	WM	Warmińsko-Mazurski
07	MA	Mazowiecki	15	WP	Wielkopolski
08	OP	Opolski	16	ZP	Zachodnio-Pomorski

Wykaz Administratorów Wojewódzkich Związków Szachowych odpowiedzialnych za Ewidencję Osób Fizycznych z kategorią okręgową oraz wprowadzaniu nowych osób do Centralnego Rejestru Polskiego Związku Szachowego.

Lp.	Komisja Ewidencji i Rankingu WZSzach	Woj.	Imię i Nazwisko	e-mail administratora WZSzach.
1.	Dolnośląski Związek Szachowy	DS	Rafał Siwik	email: rafal@siwik.pl
2.	Kujawsko-Pomorski Związek Szachowy	KP	Paweł Jarocho	email: pjaroch@o2.pl
3.	Lubuski Związek Szachowy	LB	Tomasz Sowa	email: dancig@interia.pl
4.	Łódzki Związek Szachowy	LD	Zdzisław Czyżak	email: bszl@bszl.lowicz.com.pl
5.	Lubelski Związek Szachowy	LU	Jan Błaszczak	email: janzozar@gmail.com
6.	Mazowiecki Związek Szachowy	MA	Ryszard Królikowski	email: riki@n-s.pl
7.	Małopolski Związek Szachowy	MP	Stanisław Cichorz	email: stcich@interia.pl
8.	Opolski Związek Szachowy	OP	Artur Klimek	email: admin@ozszach.pl
9.	Podkarpacki Związek Szachowy	PK	Marian Bysiewicz	email: mbysiewicz@poczta.onet.pl
10.	Podlaski Związek Szachowy	PL	Leszek Zega	email: leszeg@wp.pl
11.	Pomorski Związek Szachowy	PO	Tadeusz Wojszkun	email: twojszkun@poczta.onet.pl
12.	Świętokrzyski Związek Szachowy	SK	Marek Szymanowicz	email: marekszymanowicz@op.pl
13.	Śląski Związek Szachowy	SL	Alfred Maślanka	email: maalfred@ka.onet.pl
14.	Warmińsko-Mazurski Związek Szachowy	WM	Andrzej Gula	email: agu1@o2.pl
15.	Wielkopolski Związek Szachowy	WP	Feliks Nowaczyk	email: kkie@wzszach.poznan.pl
16.	Zachodniopomorski Związek Szachowy	ZP	Witalis Sapis	email: witaliss@wp.pl

Załączniki do Regulaminu Ewidencyjnego PZSzach z dnia 28.12.2012 r.

Przewodniczący KEKiR

/-/ Zenon Chojnicki

Załącznik nr 1 - Formularz Rejestracji dla Członków PZSzach

FORMULARZ REJESTRACJI CZŁONKA PZSZACH		Skrót WZSzach – nr rej. w CR PZSzach							
				-					
<p>1. Nazwa klubu (pełna):</p> <p>.....</p> <p>2. Nazwa klubu (skrótowa):</p> <p>3. Adres:</p> <p>4. Rodzaj członkostwa: zwyczajny – wspierający – UKS zwyczajny – UKS wspierający (zakreślić właściwą opcję)</p> <p>5. Imię i Nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia:</p> <p>6. Telefon kontaktowy:</p> <p>7. Adres e-mail:</p> <p>Klub wyraża zgodę w/w na przetwarzanie jego danych osobowych na cele statutowe PZSzach zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z 29.08.1997: Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami.</p> <p style="text-align: right;">..... Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu</p>									
Wypełnia związek szachowy	PRZYJĘCIE W POCZET CZŁONKÓW PZSZACH								
 Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach			 Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach				
Wypełnia związek szachowy	WYKRĘŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW PZSZACH								
 Data i numer uchwały zarządu PZSzach			 Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach				

Załącznik nr 1a - Formularz Rejestracji dla Członków PZSzach

FORMULARZ ZMIANY NAZWY CZŁONKA PZSZACH		Skrót WZSzach – nr rej. w CR PZSzach							
				-					
<p>1. Dotychczasowa nazwa klubu (skrótowa):</p> <p>2. Nowa nazwa klubu (pełna):</p> <p>.....</p> <p>3. Nowa skrótowa nazwa klubu:</p> <p>4. Adres:</p> <p>5. Rodzaj członkostwa: zwyczajny – wspierający – UKS zwyczajny – UKS wspierający (zakreślić właściwą opcję)</p> <p>6. Imię i Nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia:</p> <p>7. Telefon kontaktowy:</p> <p>8. Adres e-mail:</p> <p>Klub wyraża zgodę w/w na przetwarzanie jego danych osobowych na cele statutowe PZSzach zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z 29.08.1997: Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami.</p> <p style="text-align: right;">..... Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu</p>									
Wypełnia związek szachowy	PRZYJĘCIE NOWEJ NAZWY CZŁONKA PZSZACH								
 Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach			 Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach				
Wypełnia związek szachowy	WYKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW PZSZACH								
 Data i numer uchwały zarządu PZSzach			 Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach				

Załącznik nr 2 - Formularz Rejestracji dla Osób Fizycznych PZSzach

FORMULARZ REJESTRACJI OSÓB FIZYCZNYCH PZSZACH		Skrót WZSzach – nr rej. CR PZSzach						
				-				
Wypełnia Zawodnik	<p>1. Imię:</p> <p>2. Nazwisko:</p> <p>3. Data urodzenia: miejsce ur:</p> <p>4. Miejsce zamieszkania:</p> <p>5. Adres e-mail:</p> <p>6. Przynależność Klubowa:</p> <p>7. Tytuł lub kategoria:</p> <p>8. Klasa sędziowska:</p> <p>9. Klasa trenerska:</p> <p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje zgłoszenie nie narusza Regulaminu Ewidencyjnego PZSzach oraz jest mi znany statut Klubu do którego chcę należeć. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym zgłoszeniu w celu realizacji celów statutowych Klubu, WZSzach i PZSzach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami..).</p> <p>..... Dnia:</p> <p style="text-align: right;"><i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></p>							
	<p>Nazwisko i Imię:</p> <p>Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę w barwach tego Klubu. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość i akceptuję jego oświadczenie.</p> <p>..... Dnia:</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></p>							
Potwierdzenie przez Klub	<p>.....Dnia:</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu</i></p>							
Wypełnia związek szachowy	<p style="text-align: center;">POTWIERDZENIE REJESTRACJI OSOBY FIZYCZNEJ W WZSZACH – PZSZACH (zakreślić właściwą opcję wg zasady: kategorie okręgowe do II włącznie potwierdza wszach, pozostałe PZSzach)</p>							
	<p>..... Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach</p> <p>..... Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach</p>							

Załącznik nr 3 - Formularz Zmiany Przynależności Klubowej PZSzach.

FORMULARZ ZMIANY PRZYNALEŻNOŚCI KLUBOWEJ PZSZACH		Skrót WZSzach – nr rej. CR PZSzach							
				-					
<p>1. Imię:</p> <p>2. Nazwisko:</p> <p>3. Nr w CR:</p> <p>4. Obecna przynależność klubowa:</p> <p>5. Nowa przynależność klubowa:</p> <p>Klub przejmujący zawodnika oświadcza, że posiada zgodę w/w na przetwarzanie jego danych osobowych na cele statutowe PZSzach zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z 29.08.1997: Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami.</p> <p>.....Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></div> </p> <p>..... Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu przejmującego zawodnika</i></div> </p>									
Dotyczy osób do 18 lat	<p>Nazwisko i Imię:</p> <p>Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę w barwach tego Klubu. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość i akceptuję jego oświadczenie.</p> <p>..... Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></div> </p>								
Wypełnia związek szachowy	<p style="text-align: center;">POTWIERDZENIE ZMIANY PRZYNALEŻNOŚCI KLUBOWEJ W WZSZACH – PZSZACH <i>(zakreślić właściwą opcję wg zasady: kategorie okręgowe do II włącznie potwierdza wszach, pozostałe PZSzach)</i></p> <p>..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach</i></p> <p>..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w PZSzach</i></p>								

Załącznik nr 4 - Formularz Wypożyczenia Zawodnika

FORMULARZ WYPOŻYCZENIA ZAWODNIKA PZSZACH	
Wypełnia Zawodnik	<p>1. Imię:</p> <p>2. Nazwisko:</p> <p>3. Numer w CR:</p> <p>4. Przynależność Klubowa:</p> <p>5. Dokąd następuje wypożyczenie :</p> <p>.....</p> <p>6. (Nazwa zawodów drużynowych, na które następuje wypożyczenie)</p> <p>Klub wypożyczający zawodnika oświadcza, że posiada zgodę w/w na przetwarzanie jego danych osobowych na cele statutowe PZSzach zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z 29.08.1997: Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami..</p> <p>.....Dnia: <i>Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu przekazującego zawodnika</i></p> <p>..... Dnia: <i>Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania klubu wypożyczającego zawodnika</i></p>
Dotyczy osób do 18 lat	<p>Nazwisko i Imię:</p> <p>Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę w barwach tego Klubu w okresie wypożyczenia. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość i akceptuję jego oświadczenie.</p> <p>..... Dnia: <i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></p>
Potwierdzenie wypożyczenia przez PZSzach	<p>..... Dnia: <i>Podpis osoby upoważnionej w PZSzach</i></p>

Załącznik nr 5 - Formularz Rejestracji Zawodnika do CR PZSzach
bez przynależności klubowej

FORMULARZ REJESTRACJI ZAWODNIKA W CR PZSZACH BEZ PRZYNALEŻNOŚCI KLUBOWEJ		Skrót WZSzach – nr rej. CR PZSzach					
				-			
Wypełnia Zawodnik	1. Imię: 2. Nazwisko: 3. Data urodzenia: miejsce ur.: 4. Miejsce zamieszkania: 5. Adres e-mail: Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moje zgłoszenie nie narusza Regulaminu Ewidencyjnego PZSzach. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym zgłoszeniu w celu realizacji celów statutowych Klubu, WZSzach i PZSzach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami..). Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Własnoręczny Podpis Zawodnika</i></div>						
	Dotyczy osób do 18 lat	Nazwisko i Imię: Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad w/w niepełnoletnim wyrażam zgodę na jego grę bez przynależności klubowej. Jednocześnie potwierdzam prawdziwość i akceptuję jego oświadczenie. Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego</i></div>					
Akceptacja WZSzach	 Dnia: <div style="text-align: right;">..... <i>Data i podpis osoby upoważnionej w WZSzach</i></div>					