



Dolnośląski Związek Lekkiej Atletyki
50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3
tel. 71 788 41 14, www.dzla.pl

DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Nazwa zawodów:

Pan(i)

Termin:

Miejsce:

Funkcja: sędzia

.....



Dolnośląski Związek Lekkiej Atletyki
50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3
tel. 71 788 41 14, www.ds.pl

DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Nazwa zawodów:

Pan(i)

Termin:

Miejsce:

Funkcja: sędzia

.....

.....
(miejscowość i data)

POKWITOWANIE

Dla:

Zgodnie z delegacją sędziowską z dnia2020 r.

- kwota brutto
- kwota do opodatkowania
- podatek 17%
- kwota netto

Słownie do wypłaty:

Proszę przelać na konto bankowe Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Czytelny podpis

.....
(miejscowość i data)

POKWITOWANIE

Dla:

Zgodnie z delegacją sędziowską z dnia2020 r.

- kwota brutto
- kwota do opodatkowania
- podatek 17%
- kwota netto

Słownie do wypłaty:

Proszę przelać na konto bankowe Nr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

Nazwisko panieńskie:

Imiona: 1) 2)

Imię ojca: Imię matki

Miejsce urodzenia: Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania: Gmina

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy:, Miejscowość:

Urząd Skarbowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań DFS (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. 133 poz. 833). Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia

.....
(miejscowość i data)

Podpis:.....

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

Nazwisko panieńskie:

Imiona: 1) 2)

Imię ojca: Imię matki

Miejsce urodzenia: Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania: Gmina

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

Kod pocztowy:, Miejscowość:

Urząd Skarbowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań DFS(zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. 133 poz. 833). Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia

.....
(miejscowość i data)

Podpis:.....