



Slovenská asociácia zrakovo postihnutých športovcov
Cementárska 16, 974 01 Banská Bystrica, Slovenská republika
mobil: +421 905 779 999, e-mail: sazps@sazps.sk, web: www.sazps.sk
IČO: 30 841 798, DIČ: 2020675459

Registračný lístok A - pre SAZPŠ

Priezvisko		Meno		Zdravot. kategória ¹	
Rodné priezvisko		Rodné číslo		Pohlavie ²	
Miesto narodenia		Dátum nar.		ŠK, TJ, oddiel NSŠ	
Ulica		Popisné č.			
Obec		PSČ			
Telefón		Číslo OP		Šport	
Mobil		Č. pasu		Reg. číslo	
E-mail		Č. ZŤP/S		Č. p. SAZPŠ	

¹ Zdravotno-športová klasifikácia kategórií podľa SAZPŠ: B1, B2, B3, B4, V

² Pohlavie: M – muž, Ž - žena

Prehlásenie: V súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasím s tým, aby moje osobné údaje, v rozsahu tohto registračného lístku, boli spracúvané na účely mojej registrácie v SAZPŠ oprávňujúcej ku štartu na súťažiach SAZPŠ, IBSA a aj IPC počas doby registrácie.

Dňa:

Dňa:

Podpis športovca:

Podpis a pečiatka SAZPŠ:



Slovenská asociácia zrakovo postihnutých športovcov
Cementárska 16, 974 01 Banská Bystrica, Slovenská republika
mobil: +421 905 779 999, e-mail: sazps@sazps.sk, web: www.sazps.sk
IČO: 30 841 798, DIČ: 2020675459

Registračný lístok B - pre ŠK, TJ, oddiel NSŠ

Priezvisko		Meno		Zdravot. kategória ¹	
Rodné priezvisko		Rodné číslo		Pohlavie ²	
Miesto narodenia		Dátum nar.		ŠK, TJ, oddiel NSŠ	
Ulica		Popisné č.			
Obec		PSČ			
Telefón		Číslo OP		Šport	
Mobil		Č. pasu		Reg. číslo	
E-mail		Č. ZŤP/S		Č. p. SAZPŠ	

¹ Zdravotno-športová klasifikácia kategórií podľa SAZPŠ: B1, B2, B3, B4, V

² Pohlavie: M – muž, Ž - žena

Prehlásenie: V súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasím s tým, aby moje osobné údaje, v rozsahu tohto registračného lístku, boli spracúvané na účely mojej registrácie v SAZPŠ oprávňujúcej ku štartu na súťažiach SAZPŠ, IBSA a aj IPC počas doby registrácie.

Dňa:

Dňa:

Podpis športovca:

Podpis a pečiatka SAZPŠ: