

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL PRAHOVA

Str. Pielari Nr. 5 Ploiești jud. Prahova; CUI: 10237919

Tel/FAX: 0344.263.251; 0755.023.599

Email: ajf.prahova@gmail.com

CERERE ÎNCETARE LEGITIMARE JUCĂTOR AMATOR Către, ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL PRAHOVA În atenția CSJ a AJF

Subsemnatul născut în
anul....., luna....., ziua....., localitatea.....
județul.....fiul lui..... și
identificat cu BI/CI, seria, nr....., CNP....., legitimat nr.
carnet.....la Asociația/Clubul Sportiv din
localitatea județulvă rog a-mi
aproba încetarea legitimării la Asociația/Clubul Sportiv mai sus amintit.

Față de cele menționate anterior declar:

- pe propria răspundere faptul că sunt în cunoștință de cauză cu prevederile regulamentare fotbalistice în vigoare (ROAF, RSTJF, RD);
- sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal pe care le-am comunicat Asociației Județene de Fotbal Prahova și am fost informat cu privire la normele Regulamentului General pentru protecția datelor personale (GDPR) EU 2016 / 679.

Data

.....
(semnătura jucătorului)

Notă:

- Cererea trebuie însoțită de B.I./C.I. sau certificat de naștere (pt. jucătorii sub 14 ani) - copie xerox;
- Pentru jucătorii sub 18 ani cererea trebuie însoțită și de acordul scris al unuia dintre părinți sau tutore.

Sunt de acord cu încetarea legitimării fiului/ficei

Părinte:

(Nume, prenume, semnătură)