

KARTA ZGŁOSZENIA

XII Ogólnopolskie Mistrzostwa Lekarzy i Prawników

Kazimierz Dolny 23-25.01.2026r.

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy: _____ - _____ - _____

Dokładna data urodzenia: ____/____/____r.

Nr Pesel: _____

- | | |
|--|---------------|
| ☐ Lekarz medycyny | OIL w |
| ☐ Lekarz stomatolog | OIL w |
| ☐ Adwokat | ORA w |
| ☐ Komornik | OIK w |
| ☐ Notariusz | OIN w |
| ☐ Prokurator | PO (wg właś.) |
| ☐ Radca Prawny | OIRP w |
| ☐ Sędzia | SO (wg właś.) |
| ☐ Aplikant | |
| ☐ Inne | |

- ☐ Zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych
- ☐ XII Ogólnopolskie Mistrzostwa Lekarzy i Prawników w Szachach Błyskawicznych 23.01.2026r. (opłata startowa 170 zł, 90 zł kat. Młody Mistrz)
- ☐ XII Ogólnopolskie Mistrzostwa Lekarzy i Prawników w Szachach Szybkich 24.01.2026r. (opłata startowa 170 zł, 90 zł kat. Młody Mistrz)
- ☐ Uroczysta Kolacja 24.01.2026r. (270 zł - dla osób, które nie opłacały opłaty startowej, 220 zł - dla lekarzy i prawników, którzy opłacili opłatę startową)

.....
Data, miejscowość i podpis zgłaszającego.

Kartę wraz z dowodami wpłat należy przesłać do:

Stowarzyszenie Szachistów Szachpol w Łukowie
e-mail: kazimierz.mistrzostwa26@gmail.com