

KARTA ZGŁOSZENIA

XI Ogólnopolskie Mistrzostwa Lekarzy i Prawników

Kazimierz Dolny 24-26.01.2025r.

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy: _____ - _____ - _____

Dokładna data urodzenia: ___/___/___ r.

Nr Pesel: _____

- | | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Lekarz medycyny | OIL w |
| <input type="checkbox"/> Lekarz stomatolog | OIL w |
| <input type="checkbox"/> Adwokat | ORA w |
| <input type="checkbox"/> Komornik | OIK |
| <input type="checkbox"/> Notariusz | OIN w |
| <input type="checkbox"/> Prokurator | PO (wg właś.) |
| <input type="checkbox"/> Radca Prawny | OIRP w |
| <input type="checkbox"/> Sędzia | SO (wg właś.) |
| <input type="checkbox"/> Inne | |

- [Zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych](#)
- [XI Ogólnopolskie Mistrzostwa Lekarzy i Prawników w Szachach Błyskawicznych 24.01.2025r. \(opłata startowa 170 zł, 90 zł kat. Młody Mistrz\)](#)
- [XI Ogólnopolskie Mistrzostwa Lekarzy i Prawników w Szachach Szybkich 25.01.2025 r. \(opłata startowa 170 zł, 90 zł kat. Młody Mistrz\)](#)
- [Uroczysta Kolacja 25.01.2024r. \(270 zł - dla osób, które nie opłacały opłaty startowej, 170 zł - dla lekarzy i prawników, którzy opłacili opłatę startową \)](#)

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

Kartę wraz z dowodami wpłat należy przesłać do:

Stowarzyszenie Szachistów Szachpol w Łukowie
e-mail: kazimierz.mistrzostwa2025@gmail.com