

FORMULARZ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ - SEZON 2017/2018

- OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA PORUSZAJĄCA SIĘ NA WÓZKU INWALIDZKIM - MIEJSCE W SEKTORZE „S” i „N”**
- OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA - MIEJSCE W SEKTORZE RODZINNYM / TRYBUNA NIEBIESKA**

Do wniosku należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez orzecznika ZUS bądź Miejski lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

IMIĘ I NAZWISKO*	
PESEL*	
NR TELEFONU	
NUMER ACN (KARTA KIBICA)	
OPIEKUN/IMIĘ I NAZWISKO*	
PESEL OPIEKUNA*	
NUMER ACN (KARTA KIBICA) OPIEKUNA	
UWAGI/DECYZJA	

*) Podanie danych osobowych: wizerunku twarzy, imienia, nazwiska, PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaju, serii i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość jest obowiązkowe i wynika z art.13 ustawy z 20.03.2009r. o bezpieczeństwie imprez masowych. Dane te są przetwarzane w celu identyfikacji uczestników imprez masowych, stosownie do wymogów ww. ustawy. Administratorem danych osobowych są: 1) Ekstraklasa S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Wybrzeże Gdynskie 6D; 2) Lechia Gdańsk SA z siedzibą w Gdańsku, ul. Pokoleń Lechii Gdańsk 1

Informujemy, iż posługiwanie się podrobionym lub przerobionym dokumentem zawierającym zgodę przedstawiciela ustawowego podlega odpowiedzialności karnej i jest zagrożone karą grzywny, ograniczenia wolności, albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5. Natomiast posługiwanie się dokumentem stwierdzającym tożsamość innej osoby podlega karze grzywny, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

Oświadczam, iż otrzymałam/-em, zapoznałam/-em się oraz akceptuję regulamin wejścia osób niepełnosprawnych na Stadion Energa Gdańsk.

Podanie danych osobowych innych niż wymienione jako obowiązkowe jest dobrowolne. Informację będą wykorzystane do powiadomienia Państwa o przyznanych wejściówkach. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podpis osoby niepełnosprawnej.....

Podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej.....