



**OPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
DEKLARACJA GRY AMATORA  
NA SEZON 2025/2026**



**DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PISMEM DRUKOWANYM**

.....  
(imiona i nazwisko zawodnika)

.....  
(numer ewidencyjny zawodnika w systemie Extranet)

.....r.  
(data urodzenia zawodnika)

**ZOBOWIĄZUJE SIĘ REPREZENTOWAĆ KLUB:**

**LZS GKS PIOMAR TARNÓW OPOLSKI – PRZYWORY**

(pełna nazwa klubu)

w rozgrywkach OZPN w okresie: **01.07.2025r. - 30.06.2026r.**

1..... 2.....

(w przypadku zawodnika niepełnoletniego — czytelne podpisy rodziców/opiekunów ustawowych) lub

.....  
(w przypadku zawodnika pełnoletniego — czytelny podpis zawodnika)

WYPEŁNIA ZAWODNIK PEŁNOLETNI LUB RODZICE ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

**POD GROŻBĄ SANKCJI DYSCYPLINARNYCH**  
**POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ POWYŻSZYCH ZAPISÓW ZE STANEM FAKTYCZNYM.**

.....r.  
(miejsce i data sporządzenia)

.....  
(czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Klubu)

(pieczęć klubu)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KLUBU