

Załącznik Nr 4

.....

.....

(Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)

Adres:

.....

Tel.:

E-mail:

POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7

02-366 Warszawa

**OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU O ŚWIADCZENIE
POLSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku złożonym w formie elektronicznej poprzez uzupełnienie formularza dostępnego na oficjalnej stronie internetowej PZPN, są zgodne z prawdą.

Oświadczam ponadto, że jestem upoważniony do reprezentowania w procesie ubiegania się o Świadczenie Polskiego Związku Piłki Nożnej podmiotu, w imieniu którego wnioskuję o udzielenie Świadczenia.

Składając niniejszy wniosek akceptuję Regulamin i postanowienia z niego wynikające.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis wnioskodawcy