**MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**
 02-707 Warszawa, ul. Puławska 111A lok 50



**O B S A D A
na zawody piłki nożnej
rodzaj zawodów: mistrzowskie, pucharowe, towarzyskie, turnieje**

***Dokument należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*data*

*klasa rozgrywek*

*miejsce rozgrywek*

*drużyna gości*

*drużyna gospodarzy*

**Sędzia**

*funkcja(sędzia, sędzia asystent, obserwator, delegat)*

*imię*

*nazwisko*

*imię matki*

*imię ojca*

*nazwisko rodowe*

*dokładny adres zamieszkania*

*miejsce urodzenia*

*data urodzenia*

*gmina*

*województwo*

*powiat*

*nazwa i adres Urzędu Skarbowego*

*numer telefonu*

*adres e-mail*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*NIP (dla osób prowadzących działalność gospodarczą*

*PESEL*

 *Ze względu na ustawę o ochronie danych osobowych, prosimy o wyrażenie zgody na wykorzystanie danych przez Mazowiecki Związek Piłki Nożnej.
Dane będą wykorzystywane wyłącznie w celach podatkowych i ubezpieczeniowych. Związek nie udostępnia powierzonych danych osobom trzecim.*

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, o wszelkich zmianach pisemnie powiadomię.*

*Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych w bazie danych Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej.*

*Odpowiedzialność karno - skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.*

*podpis*

*data*

**ROZLICZENIE ZA ZAWODY PIŁKI NOŻNEJ**

**------**

***przez sędziego***

**-------**

***Wystawione dla***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *Ekwiwalent brutto (wg tabeli należności)* |  |  *,00 PLN* |
| *2* | *Koszty uzyskania przychodu (20% poz.1)* |  |  *,00 PLN* |
| *3* | *Podstawa opodatkowania (poz.1-poz.2)* |  |  *,00 PLN* |
| *4* | *Podatek (17% poz.3)* |  | *,00 PLN* |
| ***5*** | ***Razem do wypłaty (poz.1 – poz.4)*** |  | ***,00 PLN*** |

***Słownie:***

***~~Kwituję odbiór~~ / proszę o przelanie na rachunek bankowy o numerze:***

***Kwoty ---*  PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **-** |  | **-** |  | **-** |  | **-** |  | **-** |  | **-** |  |

 **złotych 00/00**

***Słownie:***

*Kwituję odbiór gotówki / przelew*

*podpis organizatora zawodów*

*data*