



POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI

00 – 791 Warszawa, ul. Chocimska 14, tel. 022 8480483, fax. 022 8480482

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI ZAWODNIKA

Nr przyznanej licencji.....

1. Nazwisko i imię :
2. Data urodzeniamiejsowość
3. Adres zamieszkania: KOD..... miejscowość
- Ul. nr tel/fax.
4. Adres do korespondencji: KOD: Miejscowość
- Ul.
5. Posiadane uprawnienia żeglarskie
6. Klasa jachtu Nr na żaglu
7. Przynależność klubowa – pełna nazwa klubu z adresem, telefonem
-
8. Trener bezpośredni

.....
Podpis zawodnika

.....
czytelne podpisy opiekunów prawnych zawodników niepełnoletnich

POTWIERDZENIE DANYCH PRZEZ KLUB ZAWODNIKA

Potwierdzamy informacje zawarte we wniosku oraz oświadczamy, że zawodnik jest przygotowany do udziału w rywalizacji sportowej oraz posiada badania lekarskie spełniające wymogi „Rozporządzenia Ministra Sportu z dnia 3 października 2006 r. w sprawie zakresu koniecznych badań lekarskich oraz częstotliwości ich przeprowadzania w stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia, ubiegających się o przyznanie licencji albo posiadających licencję na amatorskie uprawianie określonej dyscypliny sportu (Dz. U. Nr 289)

.....
(podpis i pieczęć klubowa)

Do wniosku należy dołączyć kserokopie dowodu wpłaty

Nr konta: Polski Związek Żeglarski Pekao S.A. nr konta 19 1240 6218 1111 0000 4620 9146

FAKTURA TAK NIE

DANE

Uprzejmie informujemy, że:

1. administratorem zbioru danych osobowych o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, którego nazwa i adres siedziby znajduje się w nagłówku. „wniosku”
2. Pani/Pana dane osobowe są zbierane w celach dowodowych zgodnie z ust. 6 art. 29 ustawy o sporcie kwalifikowanym (Dz.U.z 2005r. Nr 155 poz. 1298 z późniejszymi zmianami)
3. posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia,
4. udostępnienie w.w danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art. 24 ust.1 ustawy a dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz U. z 2002 nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu wydania licencji.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z pkt. 2 jak wyżej.

Podpis wnioskodawcy