

Nr licencji zawodnika

Nr druku licencji



KARTA EWIDENCYJNA ZAWODNIKA

DANE PODSTAWOWE

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Dyscyplina: pływanie - piłka wodna - pływanie synchroniczne - skoki do wody*

Przynależność klubowa: GRUDZIĄDZKI KLUB PŁYWACKI „ORKA”

(pieczęć klubu)

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) – dotyczy osób niepełnoletnich

Wyrażam zgodę na udział mojej córki / syna* w sporcie kwalifikowanym, w dyscyplinach podlegających nadzorowi Polskiego Związku Pływackiego.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

ZOBOWIĄZANIE

Proszę o wydanie licencji Polskiego Związku Pływackiego i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu, uchwał i regulaminów PZP oraz międzynarodowych organizacji sportowych, a także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej w razie ich naruszenia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis zawodnika)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Potwierdzam przyjęcie wniosku o wydanie licencji zawodniczej PZP wraz z wymaganymi dokumentami i zaświadczeniem lekarskim.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

POTWIERDZENIE ODBIORU LICENCJI

Potwierdzam odbiór druku licencji nr

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Dane osobowe są gromadzone i wykorzystywane przez Polski Związek Pływacki, ul. Marymoncka 34, Warszawa na potrzeby działalności ustawowej związanej z wydaniem licencji. Informujemy o prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Dane nie będą udostępniane innym osobom i podmiotom. Podstawa prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z dnia 29.10.1997 r.) oraz Ustawa o sporcie kwalifikowanym z dnia 29 lipca 2005 roku (Dz. U. Nr 155, Poz.1298, z dnia 17.08.2005).

* - niepotrzebne skreślić