

**WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI POLSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI SIATKOWEJ
ZAWODNIKA (ZAWODNICZKI) SIATKÓWKI PLAŻOWEJ
NA**

DATA WYDANIA: 2013 r.

NR LICENCJI: /2013, ważna od do

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia: / / 19 w

Adres zamieszkania:

Kontakt: Nr tel: E-mail:

Przynależność klubowa:

Cechy dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

Oświadczam, że:

1. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Znam mi są wszystkie przepisy i postanowienia PZPS dotyczące zawodników (zawodniczek) siatkówki plażowej

Zobowiązuję się do przestrzegania ww. przepisów i postanowien.

Oświadczam, że:

1. Dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe oraz znam przysługujące mi prawo do wglądu w te dane, do poprawiania ich i wyrażania sprzeciwu co do ich przetwarzania.
2. Przekazując moje dane Polskiemu Związkowi Piłki Siatkowej, zezwalam na wykorzystanie moich danych osobowych do celów reklamowych, promocyjnych i informacyjnych.

Zobowiązuję się:

Do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Piłki Siatkowej oraz międzynarodowych organizacji sportowych (CEV, FIVB), w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.

Oświadczam, że:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, zagrożonych karą do lat 3 pozbawienia wolności, niniejszym informuję, że spełniam warunki określone w art. 48 pkt. 2 podpunkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o sporcie kwalifikowanym (Dz. U. Nr 155, poz. 1298 – ze zmianami), tzn.:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych;
2. nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie;
3. nie byłem(am) karany za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis zawodnika (zawodniczki)

Ja, niżej podpisany (podpisana)

wyrażam zgodę na grę mojego syna / mojej córki w rozgrywkach siatkówki plażowej Polskiego Związku Piłki Siatkowej.

.....

Miejscowość

.....

Data

Podpis

Poświadczenie wydania licencji PZPS przez osobę upoważnioną do wydania licencji:

Podpis: