



**WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI ZAWODNIKA
POLSKIEGO ZWIĄZKU BILARDOWEGO**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|----------------|--|--|---|--|--|--|--|
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | | | | | | | | Kod pocztowy: | | | | | | - | | | | |
| Województwo: | | | | | | | | | | | Telefon: | | | | | | | | | | |
| PESEL: | | | | | | | | | | | | | | e-mail: | | | | | | | |
| Wypełnia zawodnik: | <p>Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów Polskiego Związku Bilardowego, uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym, wykonywania przewidzianych odrębnymi przepisami obowiązków zawodnika, przestrzegania warunków uprawiania dyscypliny bilard oraz poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.</p> <p>..... Data wypełnienia wniosku Czytelny podpis zawodnika/zawodniczki</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wypełniają ustawowi przedstawiciele (dot. niepełnoletniego wnioskodawcy) | <p>Wyrażam(y) zgodę na uprawianie dyscypliny bilard, (czytelne dane ustawowych przedstawicieli oraz podpisy)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RODO: | <p>Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 8 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polski Związek Bilardowy, ul. Zagnańska 84a, 25-528 Kielce do celów statutowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.</p> <p>..... Data Czytelny podpis zawodnika/zawodniczki (w przypadku nieletnich OPIEKUNOWIE PRAWNI)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wypełnia Klub wnioskodawcy: | <p>Wyrażamy zgodę na przyznanie zawodnikowi licencji i reprezentowanie naszego klubu.</p> <p>..... Pieczęć Klubu Pieczęć i podpis Prezesa</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczenie o stanie zdrowia | <p>Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań do uprawiania dyscypliny sportu BILARD oraz uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych i treningowych organizowanych przez Polski Związek Bilardowy, ich członków oraz kluby posiadające licencję PZBił.</p> <p>..... Data Czytelny podpis zawodnika/zawodniczki (w przypadku nieletnich OPIEKUNOWIE PRAWNI)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adnotacje PZBił: | Polski Związek Bilardowy przyznał zawodnikowi licencję nr: | | | | | | | | | | FOTO | | | | | | | | | | |
| | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>..... Data i podpis</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |