

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI PZKb

Licencja Zawodnicza Amatorska

| | |
|------------------|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Stopień | |
| Klub | |
| E-mail zawodnika | |

| | |
|---|------------------|
| Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Kickboxingu oraz międzynarodowych organizacji sportowych, w których jest zrzeszony oraz podporządkowania się postanowieniom komisji dyscyplinarnej. Potwierdzam, iż wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą. | podpis zawodnika |
|---|------------------|

| | |
|--|------------------|
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w licencji dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań PZKb (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). | podpis zawodnika |
|--|------------------|

| | |
|--|--------------------------|
| Wyrażam zgodę na kwalifikowane uprawianie sportu przez córkę/syna i udział w zawodach sportowych | podpis opiekuna prawnego |
|--|--------------------------|

| |
|--|
| Zobowiązujemy się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Kickboxingu oraz międzynarodowych organizacji sportowych, w których jest zrzeszony oraz podporządkowania się postanowieniom komisji dyscyplinarnej. Potwierdzamy, iż wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą. |
|--|

| |
|---|
| Zgodnie z art 38 Ustawy o Sporcie zawodnik ubezpieczony jest od następstw nieszczęśliwych wypadków. |
|---|

| | |
|----------------|--|
| podpis trenera | podpis przedstawiciela i pieczętka klubu |
|----------------|--|