

Nr licencji zawodnika

Nr druku licencji



## KARTA EWIDENCYJNA ZAWODNIKA

### DANE PODSTAWOWE

**Nazwisko:** .....

**Imię (imiona):** .....

**Data i miejsce urodzenia:** .....

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

**Przynależność klubowa:** .....

.....

(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.**

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis)

### ZOBOWIĄZANIE

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

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis zawodnika)

### POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

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

.....

(miejsce i data)

(pieczęć)

.....

(pieczęć imienna i podpis)

### POTWIERDZENIE ODBIORU LICENCJI

Potwierdzam odbiór druku licencji nr .....

.....

(miejsce 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