

# LICENCJA SPORTOWA ZAWODNIKA

DANE REJESTRACYJNE

NUMER LICENCJI



KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	

zdjęcie  
format 3,5x4,5 cm  
można wkleić zdjęcie

\* numer paszportu wpisuje tylko osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa

Czytelny podpis zawodniczki/zawodnika składającego wniosek o wydanie licencji	Czytelny podpis opiekuna, jeżeli zawodniczka/zawodnik jest niepełnoletni/i
Podpis i pieczętka Klubu	Podpis i pieczętka Polskiego Związku Unihokeja

Odcinek dla Polskiego Związku Unihokeja

## LICENCJA SPORTOWA ZAWODNIKA

DANE REJESTRACYJNE:

nr licencji

data rejestracji

KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	



(ulica i nr domu, kod i miejscowość)

DOTYCHCZAS ZGŁOSZONY W KLUBIE:

Oświadczenie wnioskodawcy

- Wyrażam zgodę na umieszczenie swoich danych osobowych w elektronicznym systemie ewidencji klubów i zawodników oraz na ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. 133 poz. 833).
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas rozgrywek Polskiego Związku Unihokeja, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, wyłącznie w celu promocji oraz propagowania idei rywalizacji sportowej.
- Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu, regulaminów oraz uchwał Polskiego Związku Unihokeja, IFF.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Czytelny podpis zawodniczki/zawodnika składającego wniosek o wydanie licencji	Czytelny podpis opiekuna, jeżeli zawodniczka/zawodnika jest niepełnoletni/i
Podpis i pieczętka Klubu	Pieczęć Polskiego Związku Unihokeja

# LICENCJA SPORTOWA ZAWODNIKA

DANE REJESTRACYJNE

NUMER LICENCJI



KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	

zdjęcie  
format 3,5x4,5 cm  
można wkleić zdjęcie

\* numer paszportu wpisuje tylko osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa

Czytelny podpis zawodniczki/zawodnika składającego wniosek o wydanie licencji	Czytelny podpis opiekuna, jeżeli zawodniczki/zawodnik jest niepełnoletni/i
Podpis i pieczętka Klubu	Podpis i pieczętka Polskiego Związku Unihokeja

Odcinek dla Polskiego Związku Unihokeja

## LICENCJA SPORTOWA ZAWODNIKA

DANE REJESTRACYJNE:

nr licencji

data rejestracji

KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	



(ulica i nr domu, kod i miejscowość)

DOTYCHCZAS ZGŁOSZONY W KLUBIE:

Oświadczenie wnioskodawcy:

- Wyrażam zgodę na umieszczenie swoich danych osobowych w elektronicznym systemie ewidencji klubów i zawodników oraz na ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. 133 poz. 833).
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas rozgrywek Polskiego Związku Unihokeja, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, wyłącznie w celu promocji oraz propagowania idei rywalizacji sportowej.
- Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu, regulaminów oraz uchwał Polskiego Związku Unihokeja, IFF.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Czytelny podpis zawodniczki/zawodnika składającego wniosek o wydanie licencji	Czytelny podpis opiekuna, jeżeli zawodniczka/zawodnik jest niepełnoletni/i
Podpis i pieczętka Klubu	Pieczęć Polskiego Związku Unihokeja

WYCZYŚĆ

DRUKUJ