

# LICENCJA TRENERSKA

## DANE REJESTRACYJNE

KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	
	<small>(ulica i nr domu, kod i miejscowość)</small>

## NUMER LICENCJI



zdjęcie  
format 3,5x4,5 cm

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

Czytelny podpis wnioskodawcy składającego wniosek o wydanie licencji
--

Data rejestracji i podpis Polski Związek Unihokeja
--

LICENCJA A
------------

LICENCJA B
------------

LICENCJA C
------------

LICENCJA D
------------

## Odcinek dla Polskiego Związku Unihokeja

# LICENCJA TRENERSKA

## DANE REJESTRACYJNE:

KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	
	<small>(ulica i nr domu, kod i miejscowość)</small>

## NUMER LICENCJI

## KAT.

## data rejestracji



### 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 oraz do wykonywania zawodu trenera/instruktora zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Czytelny podpis wnioskodawcy składającego wniosek o wydanie licencji
--

Pieczęć Polskiego Związku Unihokeja
-------------------------------------

WYCZYŚĆ

DRUKUJ

# LICENCJA TRENERSKA

## DANE REJESTRACYJNE

KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	
	<small>(ulica i nr domu, kod i miejscowość)</small>

## NUMER LICENCJI



zdjęcie  
format 3,5x4,5 cm

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

Czytelny podpis wnioskodawcy składającego wniosek o wydanie licencji
--

Data rejestracji i podpis Polski Związek Unihokeja
--

LICENCJA A
------------

LICENCJA B
------------

LICENCJA C
------------

LICENCJA D
------------

## Odcinek dla Polskiego Związku Unihokeja

# LICENCJA TRENERSKA

## DANE REJESTRACYJNE:

KLUB:	
NAZWISKO:	
IMIĘ/IMIONA:	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/NR PASZPORTU*:	
OBYWATELSTWO:	
ADRES:	
	<small>(ulica i nr domu, kod i miejscowość)</small>

## NUMER LICENCJI

## KAT.

## data rejestracji



### 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 oraz do wykonywania zawodu trenera/instruktora zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Czytelny podpis wnioskodawcy składającego wniosek o wydanie licencji
--

Pieczęć Polskiego Związku Unihokeja
-------------------------------------

WYCZYŚĆ

DRUKUJ