

WNIOSEK ZAWODNIKA o przyznanie licencji uprawniającej do udziału we współzawodnictwie we wspinaczce sportowej

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA ZAWODNIK		
1. Rodzaj licencji (zaznaczyć właściwe pole)*:	1a). <input type="checkbox"/> pierwsza licencja	1b). <input type="checkbox"/> wznowienie licencji
		2. Wnioskowany rok ważności licencji <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
3. Imię	4. Nazwisko	
5. Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	6. Miejsce urodzenia (miasto)	
7. Miejsce zamieszkania – miasto	8. Miejsce zamieszkania – kod pocztowy <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	9. Miejsce zamieszkania – ulica
10. Miejsce zamieszkania – nr domu	11. Miejsce zamieszkania – nr lokalu	12. Miejsce zamieszkania – województwo
13. Telefon kontaktowy – stacjonarny	14. Telefon kontaktowy – przenośny	15. Adres E-mail
16. Zobowiązanie wnioskodawcy Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów PZA oraz UIAA Climbing (ICC), w tym do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.		
17. Oświadczenie wnioskodawcy a). Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Polski Związek Alpinizmu mojego wizerunku w stroju reprezentacji Polski w rozumieniu art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2000 r. Nr 80, poz. 904 z późn. zm.). b). Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji celów statutowych Polskiego Związku Alpinizmu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).		
18. Załączniki do wniosku (odpowiednie skreślić) Do wniosku o przyznanie licencji na uprawianie wspinaczki sportowej dołączam następujące załączniki: - zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania wspinaczki sportowej wydane przez lekarza uprawnionego do orzecznictwa sportowo-lekarskiego, - dowód wpłaty tytułem opłaty licencyjnej na konto PZA**.		
19. Data złożenia wniosku <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	20. Podpis wnioskodawcy (czytelny)	
CZĘŚĆ B – WYPEŁNIAJĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE/PRZEDSTAWICIELE ZAWODNIKA (DOTYCZY TYLKO ZAWODNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH)		
21. Oświadczenie ustawowych przedstawicieli wnioskodawcy (przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego) Wyrażam zgodę na uprawianie przez wnioskodawcę wspinaczki sportowej.		
22. Opiekun 1 – imię i nazwisko	23. Opiekun 1 – podpis (czytelny)	
24. Opiekun 2 – imię i nazwisko	25. Opiekun 2 – podpis (czytelny)	
CZĘŚĆ C – WYPEŁNIA KLUB SPORTOWY (DOTYCZY TYLKO ZAWODNIKÓW ZRZESZONYCH LUB ZATRUDNIONYCH W KLUBACH SPORTOWYCH, KTÓRE POSIADAJĄ LICENCJE PZA)		
26. Pełna nazwa klubu sportowego zgodnie z wpisem we właściwym rejestrze		
27. Pieczęć klubu sportowego	28. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu klubu sportowego	
	29. Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu klubu sportowego	

*) Wypełniać czytelnie, komputerowo lub drukowanymi literami. Wypełniony wniosek przesać wraz z załącznikami wymienionymi w pkt 18 na adres: Komisja Wspinaczki Sportowej PZA, 00-666 Warszawa, ul. Noakowskiego 10/12.

**) Wpłaty należy dokonywać na rachunek PZA nr 48 1500 1126 1211 2009 3906 0000 tytułem OPŁATA LICENCYJNA ZAWODNIKA.