WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI POMORSKIEGO WOJEWÓDZKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI SIATKOWEJ ZAWODNIKA (ZAWODNICZKI) SIATKÓWKI PLAŻOWEJ

**NA ZAWODY MŁODZIEŻOWE...............................**

**DATA WYDANIA: ............... 20…. r.**

**NR LICENCJI: ................ /20…..., ważna od .................... do .......................................**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….**

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

**Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………….**

**Kontakt: Nr tel: ........................................ E-mail:……………………………………...**

**Przynależność klubowa: …………………………………………………………………..**

**Cechy dokumentu stwierdzającego tożsamość:**

**.....................................................................................................................................................................................**

**Oświadczam, że:**

**1. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**2. Znane mi są wszystkie przepisy i postanowienia PZPS/PWZPS dotyczące zawodników (zawodniczek) siatkówki plażowej**

**Zobowiązuję się do przestrzegania ww. przepisów i postanowień***.*

**............................... ............................. ........................................................................................**

 **Miejscowość Data Podpis zawodnika (zawodniczki)/Opiekuna prawnego**

*Zobowiązuję się:*

*Do przestrzegania statutu i regulaminów PZPS /PWZPS oraz międzynarodowych organizacji sportowych (CEV, FIVB), w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.*

*Oświadczam, że:*

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, zagrożonych karą do lat 3 pozbawienia wolności, niniejszym informuję, że spełniam warunki określone w art, tzn.:*

*1. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych;*

*2. nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie;*

*3. nie byłem(am) karany za przestępstwo popełnione umyślnie.*

**................................. ........................... ........................................................................................**

 **Miejscowość Data Podpis zawodnika (zawodniczki)/Opiekuna prawnego**

*Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż:*

*Zgodnie z* [*art. 13 ust. 1 i ust. 2*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)* [*2016/679*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts)*z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy*[*95/46/WE*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a)*(RODO),*

*Administratorem Moich danych osobowych jest PWZPS z siedzibą w Gdańsku , Al. Zwycięstwa 51 kod pocztowy 80-213 Gdańsk adres e-mail:* ***biuro@pwzps.pl***

*Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/ prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Moich danych osobowych.*

*Przysługuje Mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Moim zdaniem, przetwarzanie Moich danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*

**............................... ........................... ................................................**

 **Miejscowość Data Podpis**

**Ja, niżej podpisany (podpisana) ................................................................................**

**wyrażam zgodę na grę mojego syna / mojej córki w rozgrywkach siatkówki plażowej Polskiego Związku Piłki Siatkowej.**

**............................... ........................... ................................................**

 **Miejscowość Data Podpis**

Poświadczenie wydania licencji PWZPS przez osobę upoważnioną do wydania licencji:

 Podpis: ...............................................