

PZLA  
Ul. Mysłowicka 4  
01-612 Warszawa

\_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku .....

**WNIOSEK**  
o przyznanie licencji okresowej zawodnika

\_\_\_\_\_

**1. Nazwisko**

\_\_\_\_\_

**2. Imię**

Dzień                      Miesiąc                      Rok  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|                      \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|                      \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

**3. Data urodzenia**

\_\_\_\_\_

**4. Miejsce urodzenia**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|                      \_\_\_\_\_

**5. Kod pocztowy**

**6. Miejscowość**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|                      \_\_\_\_\_

**7. Ulica**

**8. Nr domu**

**9. Nr lokalu**

\_\_\_\_\_

**10. Dotychczasowa przynależność klubowa**

Dzień                      Miesiąc                      Rok  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|                      \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|                      \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

**11. Data złożenia podania o zwolnienie w klubie macierzystym wraz z załącznikami wymienionymi w § 9 obowiązujących przepisów dot. zmiany barw klubowych.**

**12. Oświadczenie o przestrzeganiu regulaminów**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu oraz regulaminów PZLA i międzynarodowych organizacji sportowych, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.

.....  
\*) imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
\*) podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis zawodnika

**13. Oświadczenie o braku przeciwwskazań do uprawiania lekkiej atletyki**

Oświadczam, że posiadam ważny dokument orzekający o braku przeciwwskazań do uprawiania lekkiej atletyki wydane przez uprawnionego lekarza

.....  
\*)podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis zawodnika

#### 14. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wydania licencji oraz udziału we współzawodnictwie sportowym realizowanym przez PZLA. (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....  
\*)podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis zawodnika

Do wniosku załączam:

1. oryginalne zdjęcie

.....  
\*)podpis opiekuna prawnego

.....  
\*)imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....  
podpis zawodnika

- Wniosek należy uzupełnić, podpisać oraz wysłać pocztą tradycyjną do PZLA
- Wniosek należy wypełnić literami drukowanymi
- \*) wypełnić w przypadku gdy zawodnik nie ukończył 18 roku życia
- **Wniosek niekompletny będzie odrzucony**