

**WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI ZAWODNICZEJ  
NA UPRAWIANIE KRĘGLARSTWA KLASYCZNEGO**

I. Wnioskuje o przyznanie licencji:

A

B



II. Związek okręgowy:

CENTRALNY

POMORSKI

DOLNOŚLĄSKI

ŚLĄSKI

MAŁOPOLSKI

WIELKOPOLSKI

POZNAŃSKI

I i II - zaznaczyć odpowiednie X

III. Dane klubu:

Klub:

Adres:

IV. Dane osobowe:

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

D D

M M

R R R R

PESEL:

Adres:

Narodowość:

Tel. kontakt.:

Adres mailowy:

V. Zobowiązuję się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym, wykonywania przewidzianych w przepisach obowiązków zawodnika oraz przestrzegania warunków uprawiania kręglarstwa klasycznego. Potwierdzam prawdziwość informacji umieszczonych we wniosku.

D D

M M

R R R R

data

podpis wnioskodawcy

VI. My niżej podpisani wyrażamy zgodę na uprawianie sportu kręglarskiego przez: \*

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

OPIEKUN PRAWNY:

Imię i Nazwisko:

OPIEKUN PRAWNY:

Imię i Nazwisko:

Nr dowodu os.

Nr dowodu os.

Podpis opiekuna prawnego

Podpis opiekuna prawnego

VII. Potwierdzenie klubu

Pieczęć klubu

Imię i nazwisko przedstaw. klubu:

Podpis przedstawiciela klubu

**UWAGA: Do wniosku należy dołączyć AKTUALNE zdjęcie wnioskodawcy  
\* dotyczy osób niepełnoletnich**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji licencyjnej w Polskim Związku Kręglarskim (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922)