ZZPS
ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ

POLSKA SIATKÓWKA

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI ZAWODNIKA/ZAWODNICZKI SIATKÓWKI PLAŻOWEJ POLSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI SIATKOWEJ NA SEZON 2024

Numer licencji: ..... /2024

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... w .....

Adres zamieszkania: .....

Kontakt: numer tel: ..... e-mail.....

Przynależność klubowa.....

PESEL .....

Cechy dokumentu stwierdzającego tożsamość:.....

Oświadczam, że:
1. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Znane mi są wszystkie przepisy i postanowienia PZPS 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 Polskiego Związku Piłki Siatkowej 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 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (RODO).

Administratorem Moich danych osobowych jest Polski Związek Piłki Siatkowej z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 383, kod pocztowy 02-801, adres e-mail: pzps@pzps.pl, tel. 22 462 82 20.

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 PZPS przez osobę upoważnioną do wydania licencji:

Podpis: .....