



## Wniosek zawodnika

### Wniosek o przyznanie licencji uprawniającej do udziału we współzawodnictwie w alpinizmie jaskiniowym

Data złożenia wniosku: (rrrr-mm-dd)			
Rodzaj licencji - zaznaczyć właściwe pole: (*należy wybrać odpowiednie pole, dalej wg instrukcji)			
<input type="checkbox"/> Pierwsza licencja	<input type="checkbox"/> Wznowienie licencji	Numer karty taternika jaskiniowego:	
Przynależność klubowa: (zawodnik jest członkiem klubu)		Składki członkowskie opłacone na dzień złożenia wniosku (*)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Kadra Narodowa	Zgrupowanie szkoleniowo eksploracyjne w którym uczestniczy zawodnik	

### Dane osobowe zawodnika

Imię i nazwisko zawodnika:			
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania: (ulica, miasto, kod)			
Telefon kontaktowy:	Adres email:		

### Zobowiązania i oświadczenia zawodnika

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów PZA, w tym do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.

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 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Podpis zawodnika \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Załączniki do wniosku

<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania alpinizmu jaskiniowego wydane przez lekarza uprawnionego do orzecznictwa sportowo-lekarskiego (*./zaznaczyć jeśli zostało złożone)
<input type="checkbox"/>	inne

### Wypełnia klub sportowy

Pieczęć klubu sportowego	Imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu klubu sportowego
	Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu klubu sportowego

### Wypełnia PZA

Numer przyznanej licencji:	Data wydania licencji:
----------------------------	------------------------