

WNIOSEK

o przyznanie **licencji trenera asystenta PZN / trenera PZN** upoważniającej do prowadzenia zajęć w zakresie sportu wyczynowego w Polskim Związku Narciarskim

I. Ja, niżej podpisany(a) **PESEL**..... **OBYWATELSTWO**.....

ur. W
(dzień, miesiąc, rok) (miejscowość/ kraj)

zamieszkały w
(dokładny adres z kodem pocztowym)

Tel. Kontaktowy....., adres e-mail:

Wykształcenie, Nazwa szkoły:

..... rok ukończenia:, NIP:

Klub Sportowy:

proszę o przyznanie **licencji trenera asystenta PZN* / trenera PZN*** do prowadzenia zajęć w zakresie sportu kwalifikowanego w dyscyplinach narciarskich i/lub snowboardowych (niepotrzebne skreślić*):

narciarstwo alpejskie*, **narciarstwo dowolne***, **biegi narciarskie***, **skoki i kombinacja norweska***, **snowboard***, **snowboard dowolny***

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam :

- Pkt I + 1 podpisaną fotografię
- Pkt II - zobowiązanie do przestrzegania Statutu, Regulaminów i Wytycznych PZN oraz przepisów FIS
- Pkt III - oświadczenie o zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych
- zaświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze skazanych prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo tj. o niefigurowaniu w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego (KRK), o niefigurowaniu w Kartotece Osób Pozbawionych Wolności oraz Osób Poszukiwanych Listem Gończym Krajowego Rejestru Karnego (KRK), jak również o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym Ministerstwa Sprawiedliwości w rozumieniu ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 152 z późn.zm.)
- kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji trenerskich, dyplom trenera II, I lub mistrzowskiej klasy / lub instruktora sportu /
- zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania obowiązków trenera (może być lekarz podstawowej opieki zdrowotnej)
- potwierdzenie opłaty 300,00 zł za rozpatrzenie wniosku o przyznanie licencji : Nr konta bankowego: 92 8591 0007 0021 0051 7915 0001

II. ZOBOWIĄZANIE

Ja, niżej podpisany(a), zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, Regulaminów i Wytycznych PZN oraz FIS. Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w oficjalnym systemie licencyjnym PZN.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

III. OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz do korzystania z pełni praw publicznych.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

IV. DECYZJA

Komisja Licencyjna PZN na posiedzeniu w dniu przyznała licencję **trenera asystenta PZN* / trenera PZN*** nr upoważniającą do prowadzenia zajęć w zakresie sportu wyczynowego PZN w dyscyplinach sportu:

narciarstwo alpejskie*, **narciarstwo dowolne***, **biegi narciarskie***, **skoki i kombinacja norweska***, **snowboard***, **snowboard dowolny***

Kraków, dnia

niepotrzebne skreślić*

.....
(Przewodniczący Komisji)

ZGODA NA PUBLIKOWANIE WIZERUNKU I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku Polski Związek Narciarski z siedzibą przy ul. Mieszcząńskiej 18/3, 30-313 Kraków.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak:

strona internetowa PZN ,
elektroniczny system licencyjny PZN

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza moich dóbr osobistych i zgodnie z art. 24 Kodeksu Cywilnego ani innych praw.

Oświadczam również, że jestem osobą nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.

Przyjmuję również do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Polski Związek Narciarski, z siedzibą przy ul. Mieszcząńskiej 18, 30-337 Kraków, adres email: office@pzn.pl, strona internetowa: pzn.pl. Niniejszym oświadczam również, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługują mi prawa: wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania danych, prawo do usunięcia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie przez Polski Związek Narciarski moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, Sponsorom i Partnerom Polskiego Związku Narciarskiego dla celów gospodarczych i statutowych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 1062).
2. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 1740 z późn. zm.).
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK