

**WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI LUBUSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI SIATKOWEJ
ZAWODNIKA (ZAWODNICZKI) SIATKÓWKI PLAŻOWEJ
NA SEZON 2023**

DATA WYDANIA: 2023 r.

NR LICENCJI: /2023

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia: / / 20.... w

Adres zamieszkania:

Kontakt: Nr tel: E-mail:

Przynależność klubowa:

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.

Oświadczam, że:

1. Dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe oraz znam przysługujące mi prawo do wglądu w te dane, do poprawiania ich i wyrażania sprzeciwu co do ich przetwarzania.
2. Przekazując moje dane Lubuskiemu Związkowi Piłki Siatkowej, zezwalam na wykorzystanie moich danych osobowych do celów reklamowych, promocyjnych i informacyjnych.

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:
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.

.....
Podpis zawodnika/zawodniczki

Ja, niżej podpisany/podpisana
wyrażam zgodę na grę mojego syna / mojej córki w rozgrywkach siatkówki plażowej
Polskiego Związku Piłki Siatkowej.

.....
Podpis opiekuna

Poświadczenie wydania licencji LZPS przez osobę upoważnioną do wydania licencji:

Podpis przedstawiciela LZPS: