Załącznik nr 7 do Regulaminu Licencyjnego Polskiego Związku Orientacji Sportowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **WNIOSEK** |  |
|  |  | **o przyznanie licencji** |  |
|  |  | **Polskiego Związku Orientacji Sportowej** |  |
| pieczęć klubu |  | **dla** |  |
|  | **trenera\* / instruktora\*** |  |
| (dla osób zrzeszonych) |  |  |
| **Dane wnioskodawcy** |  |  |
| Nazwisko i imię: ........................................................................................................ | PESEL ................................ |  |
| Adres: ..................................................................................................................................................... |  |
| tel ..................................................................... | e-mail : ......................................................................... |  |
| przynależność klubowa\* / niezrzeszony\* | .............................................................................................................. |  |

Niniejszym zwracam się z wnioskiem o przyznanie licencji dla trenera / instruktora uprawniającej do prowadzenia działalności szkoleniowej w strukturach PZOS w dyscyplinie\* / dyscyplinach\*:

BnO □, NBnO □, RJnO □, OP □.

**Oświadczenia**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam kwalifikacje zawodowe: trenera pierwszej klasy\* / trenera drugiej klasy\* / instruktora\* spełniające wymagania Ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. Nr 127, poz. 857).
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Zapoznałem się ze Statutem PZOS i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminów i przepisów PZOS.
5. Zobowiązuję się do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej w przypadku wymierzenia mi kar przewidzianych w Regulaminie Dyscyplinarnym PZOS.
6. Zobowiązuję się do powstrzymania się od prowadzenia działalności szkoleniowej, jeśli nie będzie na to pozwalał mój stan zdrowia.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZOS danych osobowych do celów statutowych PZOS

i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmian zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych; Rozporządzeniem 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).

.

8. Opłatę licencyjną w kwocie ............................. opłacono w dniu ............................................. .

.....................................................................................

miejscowość, data

.....................................................................................

własnoręczny podpis

**Załączniki**

1. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje zawodowe.

**Decyzja Biura PZOS**

* Przyznano wnioskodawcy licencję

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nr ................... | i nr ewidencyjny ......................... |  |  |  |
| □ Stwierdzono braki we wniosku i wezwano |  |  |  |
| wnioskodawcę do ich usunięcia |  |  |  |
| □ Odmówiono przyznania licencji i przesłano | data, pieczęć PZOS | data i podpis |  |
| wnioskodawcy uzasadnienie |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić