

Wniosek o przyznanie licencji sportowej Polskiego Związku Snookera i Bilarda Angielskiego

Polski Związek Snookera i Bilarda Angielskiego
GH Olimp, Al. Spółdzielczości Pracy 36, 20-147 Lublin
Nr konta: Bank Millennium SA
75 1160 2202 0000 0002 1371 0145

Dokument wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty licencyjnej należy przesłać na adres e-mail: licencje@snooker.pl

Część 1. (należy wybrać rodzaj licencji, której dotyczy wniosek oraz zaznaczyć krzyżykiem X właściwe pole)

<input type="checkbox"/>	Licencja amatorska	50 zł	Licencja uprawnia do udziału w turniejach: PORS, PPORS i PORSK/PPK, a także do treningów w klubach posiadających licencjonowaną salę gier PZSiBA.
<input type="checkbox"/>	Licencja profesjonalna	100 zł	Licencja uprawnia do udziału w lidze PLS TOP16 i lidze 1LS oraz we wszystkich turniejach mistrzowskich organizowanych przez PZSiBA, a także do treningów w klubach posiadających licencjonowaną salę gier PZSiBA.
<input type="checkbox"/>	Licencja juniorska	50 zł	Licencja uprawnia zawodników do lat 16 (urodzonych w roku 2005 i młodszych) do udziału we wszystkich turniejach organizowanych przez PZSiBA, a także do treningów w klubach posiadających licencjonowaną salę gier PZSiBA.
<input type="checkbox"/>	Dopłata dla posiadaczy licencji amatorskiej	50 zł	Dopłata dla posiadaczy licencji amatorskiej wnioskujących o przyznanie licencji profesjonalnej.

Część 2. (wypełnia zawodnik/wnioskodawca)

Nazwisko			
Imiona			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo			
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Telefon	
E-mail			
Przynależność klubowa*	*niewymagana		

Ja, niżej podpisany/a, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i wewnętrznych regulaminów PZSiBA z pełną świadomością konsekwencji związanych z zapisami Regulaminu dyscyplinarnego. Oświadczam, że posiadam orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo we współzawodnictwie w dyscyplinie sportowej, której dotyczy licencja oraz jestem świadomy/a obowiązku posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w uprawianym sporcie.

(data, podpis zawodnika)

Oświadczam, że 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 PZSiBA z siedzibą w Lublinie, Al. Spółdzielczości Pracy 36, 20-147 Lublin. Rozumiem, że 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 oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Jestem świadomy/a, że przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

(data, podpis zawodnika)

Część 3. (dotyczy zawodników do lat 16 - urodzonych w roku 2005 i młodszych)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej w rozgrywkach prowadzonych pod patronatem PZSiBA, na warunkach określanych Statutem i wewnętrznymi regulaminami PZSiBA, w szczególności Regulaminem Komisji Dyscyplinarnej PZSiBA.

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)