

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK LICENCYJNY

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko

Imię

--	--

PESEL:

Telefon

Mail

Zmiana adresu:

* wypełnić jeśli adres jest inny niż dotychczasowo podany

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

Ulica nr m..... Województwo.....

Niniejszym potwierdzam swoim podpisem znajomość obowiązujących regulaminów i przepisów Polskiego Związku Jeździeckiego i Międzynarodowej Federacji jeździeckiej. Zobowiązuje się do wykonywania przewidzianych w nich obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania danej konkurencji jeździeckiej, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Wyrażam zgodę na poddawanie się badaniom na obecność środków dopingujących i odurzających (w tym alkoholu) we krwi, moczu i wydychanym powietrzu w czasie brania udziału w zawodach rozgrywanych i organizowanych na podstawie przepisów PZJ/FEI oraz zgrupowaniach organizowanych przez PZJ/WZJ.

Proszę o przyznanie regionalnej licencji zawodnika upoważniającej do udziału we współzawodnictwie sportowym szczebla regionalnego w roku.

Zobowiązuję się do startów:

- bez przynależności klubowej

- w barwach klubu: Pełna nazwa klubu

* niepotrzebne skreślić

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej w klubie

Dyscyplina sportowa (zaznaczyć x)							
ujeżdżenie	skoki	WKKW	powożenie	woltyżerka	rajdy	reining	parajeździectwo

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego i Okręgowego Związku Jeździeckiego w Łodzi zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 103 poz. 926 z póź. zm.) Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art.233 par. 1 KK). Oświadczam, iż posiadam aktualne badania lekarskie oraz polisę NNW sport.

Czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:PESEL