**WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI ZAWODNIKA/ZAWODNICZKI SIATKÓWKI PLAŻOWEJ**

**POLSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI SIATKOWEJ NA SEZON 2023**

Numer licencji: ................................ /2023

Imię i nazwisko: ......................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ………………………………………. w .........................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................................................................................

Kontakt: numer tel: ..................................................... e-mail......................................................................................................................

Przynależność klubowa.................................................................................................................................................................................

Cechy dokumentu stwierdzającego tożsamość:...........................................................................................................................................

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*.*

...................................... ………………………....................................................................................................................

Miejscowość Data Podpis zawodnika (zawodniczki)/Opiekuna prawnego

*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 spełniam warunki określone w art., tzn.:*

*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.*

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

Miejscowość Data Podpis zawodnika (zawodniczki)/Opiekuna prawnego

*Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż:*

*Zgodnie z* [*art. 13 ust. 1 i ust. 2*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)* [*2016/679*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts)*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*](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a)*(RODO).*

*Administratorem Moich danych osobowych jest Polski Związek Piłki Siatkowej z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 383, kod pocztowy 02-801, adres e-mail: pzps@pzps.pl, tel. 22 462 82 20.*

*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, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Moich danych osobowych.*

*Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Moim zdaniem, przetwarzanie Moich danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*

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

Miejscowość Data Podpis

Ja, niżej podpisany (podpisana).......................................................................................................................................................................

wyrażam zgodę na grę mojego syna / mojej córki w rozgrywkach siatkówki plażowej Polskiego Związku Piłki Siatkowej.

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

Miejscowość Data Podpis

Poświadczenie wydania licencji PZPS przez osobę upoważnioną do wydania licencji:

Podpis: ................................................................