



# POLSKA FEDERACJA SZTUK I SPORTÓW WALKI

## WNIOSEK O NADANIE LICENCJI EGZAMINATORA

IMIĘ I NAZWISKO

.....

DATA URODZENIA

.....

DYSCYPLINA

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

ADRES EMAIL, TELEFON

.....

Załączniki:

1. Kopia posiadanych uprawnień

**Uwaga! Przedłużenie wniosku następuje poprzez opłatę licencji na dany rok na konto PFSISW zgodnie z tabelą opłat.**

*Potwierdzam posiadanie aktualnej polisy ubezpieczeniowej od NNW i aktualnych badań lekarskich do wykonywania zawodu trenera. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych na potrzeby PFSISW zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz.Urz.UE.I nr 119). („RODO”).*

Miejscowość, data .....

Nr licencji PFSISW:

Pieczętka i podpis przedstawiciela klubu/osoby fizycznej

Pieczętka i podpis przedstawiciela PFSISW