



POLSKA FEDERACJA SZTUK I SPORTÓW WALKI

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI POSIADANYCH LICENCJI

DLA ZAWODNIKÓW

NA r.

NAZWA KLUBU

.....
ADRES
.....

I/p.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	NR DOTYCHCZASOWEJ LICENCJI
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Klub oświadcza, że zgłoszeni zawodnicy posiadają:

- **zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu**
- **pisemną zgodę przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego lub faktycznego (dot. osoby niepełnoletniej),**

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

Pieczętka i podpis przedstawiciela klubu/osoby fizycznej

Pieczętka i podpis przedstawiciela PFSISW