Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego

zdjęcie

Numer licencji

Data nadania

Wniosek o wydanie licencji zawodnika uprawniającej do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym

Typ licencji:
- ☐ **Taekwondo bez limitów**
- ☐ **Poomsae**
- ☐ **Para-Taekwondo**
- ☐ **Taekwondo specjalne**

Pieczęć , podpis PZTO

Nazwisko i imię _____ Imię ojca _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Adres zamieszkania _____

Zgłasza klub _____ **PESEL** _____

Zgłoszony poprzednio _____ Stopień _____

kup / dan - numer certyfikatu

Klub potwierdza, że posiada aktualne badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań i zdolność do treningu sportowego zawodnika. Badania będą aktualizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Pieczęć klubu , podpis

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów PZTO i klubu, krajowych i międzynarodowych organizacji sportowych. Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Udostępniam swój wizerunek. Zobowiązuję się do zgłoszenia zmian we wniosku, w tym do pisemnej informacji o cofnięciu zgody rodziców (opiekunów prawnych) w wypadku osób nieletnich. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wniosku dla potrzeb klubu i PZTO (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Miejscowość , data *Podpis zawodnika* *Miejscowość , data* *Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) dotyczy osób niepełnoletnich*

odcinek dla klubu

ZWOLNIENIE / SKREŚLENIE ZAWODNIKA

Niniejszym stwierdzamy, że zawodnik:

Nazwisko i imię

Został **ZWOLNIONY / SREŚLONY*** z dniem:

*niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data *Podpis i pieczęć prezesa klubu*

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego

Numer licencji

Potwierdza nadanie licencji zawodnika uprawniającej do współzawodnictwa sportowego

Data nadania

Typ licencji:
- ☐ **Taekwondo bez limitów**
- ☐ **Poomsae**
- ☐ **Para-Taekwondo**
- ☐ **Taekwondo specjalne**

Pieczęć , podpis PZTO

Nazwisko i imię _____ Imię ojca _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Adres zamieszkania _____

Zgłasza klub _____ **PESEL** _____

Zgłoszony poprzednio _____ Stopień _____

kup / dan - numer certyfikatu

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów PZTO i klubu, krajowych i międzynarodowych organizacji sportowych. Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Udostępniam swój wizerunek. Zobowiązuję się do zgłoszenia zmian we wniosku, w tym do pisemnej informacji o cofnięciu zgody rodziców (opiekunów prawnych) w wypadku osób nieletnich. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wniosku dla potrzeb klubu i PZTO (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Miejscowość , data *Podpis zawodnika* *Miejscowość , data* *Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) dotyczy osób niepełnoletnich*