

**WNIOSEK**

o przyznanie **licencji trenera asystenta PZN / trenera PZN** upoważniającej do prowadzenia zajęć w zakresie sportu wyczynowego w Polskim Związku Narciarskim

I. Ja, niżej podpisany(a) ..... **PESEL**..... **OBYWATELSTWO**.....

ur. .... w .....  
(dzień, miesiąc, rok) (miejsowość/ kraj)

zamieszkały w .....  
(dokładny adres z kodem pocztowym)

Tel. Kontaktowy....., adres e-mail: .....

Wykształcenie ....., Nazwa szkoły: .....

..... rok ukończenia: ....., NIP: .....

Klub Sportowy: .....

proszę o przyznanie **licencji trenera asystenta PZN / trenera PZN** do prowadzenia zajęć w zakresie sportu kwalifikowanego w dyscyplinach narciarskich i/lub snowboardowych (niepotrzebne skreślić\*):

**narciarstwo alpejskie\***, **narciarstwo dowolne\***, **biegi narciarskie\***, **skoki i kombinacja norweska\***, **snowboard\***, **snowboard dowolny\***

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam :

- Pkt I + 1 podpisaną fotografię
- Pkt II - zobowiązanie do przestrzegania Statutu, Regulaminów i Wytycznych PZN oraz przepisów FIS
- Pkt III - oświadczenie o zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych
- zaświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze skazanych prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo tj. o niefigurowaniu w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego (KRK), o niefigurowaniu w Kartotece Osób Pozbawionych Wolności oraz Osób Poszukiwanych Listem Gończym Krajowego Rejestru Karnego (KRK), jak również o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym Ministerstwa Sprawiedliwości w rozumieniu ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 152 z późn.zm.)
- kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji trenerskich, dyplom trenera II, I lub mistrzowskiej klasy / lub instruktora sportu /
- zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania obowiązków trenera (może być lekarz podstawowej opieki zdrowotnej)
- potwierdzenie opłaty za rozpatrzenie wniosku o przyznanie licencji (300,00 zł) : Nr konta bankowego: 92 8591 0007 0021 0051 7915 0001

**II. ZOBOWIĄZANIE**

Ja, niżej podpisany(a), zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, Regulaminów i Wytycznych PZN oraz FIS. Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w oficjalnym systemie licencyjnym PZN.

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**III. OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz do korzystania z pełni praw publicznych.

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**IV. DECYZJA**

Komisja Licencyjna PZN na posiedzeniu w dniu ..... przyznała licencję **trenera asystenta PZN** nr ..... upoważniającą do prowadzenia zajęć w zakresie sportu wyczynowego PZN w dyscyplinach sportu:

**narciarstwo alpejskie\***, **narciarstwo dowolne\***, **biegi narciarskie\***, **skoki i kombinacja norweska\***, **snowboard\***, **snowboard dowolny\***

Kraków, dnia .....

niepotrzebne skreślić\*

.....  
(Przewodniczący Komisji)

## ZGODA NA PUBLIKOWANIE WIZERUNKU I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku Polski Związek Narciarski z siedzibą przy ul. Mieszczańskiej 18/3, 30-313 Kraków.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak:

strona internetowa PZN ,  
elektroniczny system licencyjny PZN

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza moich dóbr osobistych i zgodnie z art. 24 Kodeksu Cywilnego ani innych praw.

Oświadczam również, że jestem osobą nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.

Przyjmuję również do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Polski Związek Narciarski, z siedzibą przy ul. Mieszczańskiej 18, 30-337 Kraków, adres email: office@pzn.pl, strona internetowa: pzn.pl. Niniejszym oświadczam również, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługują mi prawa: wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania danych, prawo do usunięcia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie przez Polski Związek Narciarski moich danych osobowych tj. imię ....., nazwisko ....., numer telefonu ....., adres e-mail ....., Sponsorom i Partnerom Polskiego Związku Narciarskiego dla celów gospodarczych i statutowych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 1062).
2. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 1740 z późn. zm.).
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**