Miejsce na zdjęcie

**Wniosek o przyznanie licencji Zawodnika**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr licencji  Tylko jeżeli duplikat |  |  | | ,dn. |  |
| Miejscowość | | data |
| 1. Dyscyplina |  | | | | |
| 2. Nazwisko i imię |  | | | | |
| 3. Data urodzenia  (dzień, miesiąc, rok) |  | | 4. Płeć  (K/M) | |  |
| 5. Miejsce urodzenia |  | | | | |
| 6. PESEL |  | | | | |
| 7. Obywatelstwo |  | | | | |
| 8. Adres zamieszkania  (ulica nr, kod, miasto) |  | | | | |
| 9. Klub |  | | | | |

**Wszystkie pola są obowiązkowe do wypełnienia. W celu uniknięcia błędów i nieporozumień przy odczycie prosimy o wpisywanie danych elektronicznie na komputerze.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZGODA RODZICA (OPIEKUNA)** *– dotyczy osób niepełnoletnich***.** | |
| *Wyrażam zgodę na udział mojej córki / syna\*  w sporcie kwalifikowanym w dyscyplinach podlegających nadzorowi Polskiego Związku Gimnastycznego* |  |
|  | Podpis rodzica / opiekuna |

**ZOBOWIĄZANIE**

*Proszę o wydanie licencji Polskiego Związku Gimnastycznego i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu, uchwał i regulaminów PZG oraz międzynarodowych organizacji sportowych, a także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej w razie ich naruszenia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Podpis kandydata |  | Pieczęć klubu |

*Skan lub fotokopię wypełnionego, podbitego i podpisanego wniosku oraz załączników należy przesłać elektronicznie na adres* [***licencje@pzg.pl***](mailto:licencje@pzg.pl)*.   
Oryginał powinien być archiwizowany w klubie i być dostępny w przypadku kontroli.*

***UWAGA (!)*** *W celu dokończenia procesu wnioskowania należy wprowadzić powyższe dane do systemu elektronicznego. Dopiero akceptacja w systemie elektronicznym jest równoznaczna z przyznaniem licencji.*