



WNIOSEK O NADANIE LICENCJI ZAWODNIKA WOPR

(wypełniać drukowanymi literami lub komputerowo)

DANE ZAWODNIKA

NAZWISKO			
IMIĘ		NR PESEL:	
ADRES			
ADRES E-MAIL			

PRZYNALEŻNOŚĆ ORGANIZACYJNA

KLUB SPORTOWY				
JEDNOSTKA WOPR				
MR WOPR	Data uzyskania:		Jednostka WOPR	

WNOSZĘ O NADANIE LICENCJI ZAWODNIKA WOPR

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu WOPR, statutu i Regulaminu Klubu, Regulaminów licencji WOPR, Regulaminu Dyscyplinarnego WOPR oraz przepisów WOPR dotyczących współzawodnictwa sportowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (KRS 5011) z siedzibą w Warszawie ul. Pytlasińskiego 17 zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych

Podpis zawodnika:

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy, którego jestem przedstawicielem ustawowym przez Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (KRS 5011) z siedzibą w Warszawie ul. Pytlasińskiego 17 zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych

..... (miejsowość) (data)

Imię i nazwisko	PESEL	podpis
Imię i nazwisko	PESEL	podpis

Działając w imieniu Klubu potwierdzam Posiadanie przed wnioskodawcą orzeczenia lekarskiego wydanego zgodnie z ustawą o sporcie i aktami wykonawczymi o braku przeciwwskazań do uprawniania sportu ratownictwo wodne oraz ubezpieczenie zawodnika od następstw nieszczęśliwych wypadków

Pieczęć Klubu sportowego	Podpis Prezesa Klubu sportowego lub osoby upoważnionej