



.....  
(miejsowość, data)

## WNIOSEK LICENCYJNY

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

--	--

Nazwisko Imię

PESEL	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											Telefon	
Mail													

### Zmiana adresu:

\*wypełnić jeśli adres jest inny niż dotychczasowo podany

Kod pocztowy: .....Miejscowość.....

Ulica.....nr.....m. .... Województwo.....

*Niniejszym potwierdzam swoim podpisem znajomość obowiązujących regulaminów i przepisów Polskiego Związku Jeździeckiego i Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej. Zobowiązuję się do wykonania przewidzianych w nich obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania danej konkurencji jeździeckiej, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Wyrażam zgodę na poddawanie się badaniom na obecność środków dopingujących i odurzających (w tym alkoholu) we krwi, moczu i wydychanym powietrzu w czasie brania udziału w zawodach rozgrywanych i organizowanych na podstawie przepisów PZJ/FEI oraz zgrupowaniach organizowanych przez PZJ/WZJ.*

Proszę o przyznanie **ogólnopolskiej licencji zawodnika** upoważniającej do udziału we

współzawodnictwie sportowym szczebla centralnego w ..... roku.

Zobowiązuję się do startów:

Bez przynależności klubowej

W barwach klubu: Pełna nazwa klubu.....

Bezterminowo  
 Terminowo  
od:.....do.....

Pieczątką i podpis osoby upoważnionej w klubie
--

DYSCYPLINA SPORTOWA (zaznaczyć x)							
UJEŻDŻENIE	SKOKI	WKKW	POWOŻENIE	WOLTYŻERKA	RAJDY	REINING	PARAJEŻDZIECTWO

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art.233 § 1 KK).*

**Czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego**.....

**W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny**

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego**:.....**PESEL**.....