



Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

Pesel i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania, województwo \_\_\_\_\_

WZJ \_\_\_\_\_

Telefon, e-mail \_\_\_\_\_

## **WNIOSEK O PRYZNANIE / PRZEDŁUŻENIE\* „LICENCJI SZKOLENIOWCA” POLSKIEGO ZWIĄZKU JEŹDZIECKIEGO**

Proszę o przyznanie „licencji szkoleniowca” w zakresie sportu kwalifikowanego, jeździeckiego zgodnie z Zasadami Szkolenia Polskiego Związku Jeździeckiego.

**Zobowiązuję się do wykonywania zadań i przestrzegania obowiązków szkoleniowca zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

**Posiadam tytuł**

- |                          |   |   |                          |              |
|--------------------------|---|---|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Instruktor Jeździectwa Powszechnego PZJ |   | <input type="checkbox"/> | jeździectwie |
| <input type="checkbox"/> | Instruktor Szkolenia Podstawowego PZJ   |   | <input type="checkbox"/> | powożeniu    |
| <input type="checkbox"/> | Instruktor Sportu PZJ                   |   | <input type="checkbox"/> | woltyżerce   |
| <input type="checkbox"/> | Trenera Klasy II PZJ                    | w |                          |              |
| <input type="checkbox"/> | Trenera Klasy I PZJ                     |   |                          |              |
| <input type="checkbox"/> | Trenera Mentora                         |   |                          |              |

**oraz inne uprawnienia związane z jeździectwem**

Jestem zainteresowany/a udziałem w specjalistycznych konferencjach szkoleniowych poniższej(ych) dyscypliny sportu jeździeckiego:

- ujeżdżenie     skoki     wkkw     powożenie     woltyżerka     rajdy     reining

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że 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 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych które udostępniono.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Jeździecki i jego partnerów biznesowych w celach marketingowych oraz na otrzymywanie od Polskiego Związku Jeździeckiego i jego partnerów biznesowych informacji reklamowych i materiałów promocyjnych na podany przeze mnie adres do korespondencji oraz adres e-mail. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych które udostępniono.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### **Do wniosku załączam:**

1. oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych ( formularz dostępny na stronie internetowej PZJ w zakładce System Szkolenia / Zasady Szkolenia Kadr Instruktorско-Trenerskich ) ;
2. kopię dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia szkoleniowca (w przypadku wniosku o przyznanie);
3. kopię certyfikatów udziału w wymaganej liczbie szkoleń lub kopię dokumentów potwierdzających uzyskanie wyższych kwalifikacji instruktorsko-trenerskich (w przypadku wniosku o przedłużenie).

\* niepotrzebne skreślić

**Po otrzymaniu wniosku wraz z załącznikami przesłanych drogą mailową na adres [pzj@pzj.pl](mailto:pzj@pzj.pl) lub listownie na adres biura PZJ, zwrotnie przesłana zostanie faktura za opłatę licencyjną (wg cennika PZJ). Odesłanie potwierdzenia dokonania przelewu za fakturę z podanym w tytule przelewu numerem faktury, będzie oznaczać rozpoczęcie procedury przyznania licencji.**