|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE LICENCJI ZAWODNIKA BTP** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| PESEL: | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Adres: |  | | | | | | | | | |
| (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| NUMER PASZPORTU  I TERMIN WAŻNOŚCI: | | | |  | | | | | | |
| (podać w przypadku przynależności do Kadry Narodowej) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | | |  | | | | e-mail: |  |
| **Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do przestrzegania statutu, regulaminów i przepisów Beach Tennis Poland oraz międzynarodowych organizacji. Ponadto oświadczam, że będę godnie reprezentować Beach Tennis Poland na scenie krajowej oraz międzynarodowej zgodnie z wszelkimi zasadami rywalizacji sportowej i fair play.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | (czytelny podpis zawodnika) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział we współzawodnictwie sportowym mojego syna/mojej córki. Dodatkowo upoważniam klub, stowarzyszenie lub związek klasy, którego obecnie moja córka/mój syn reprezentuje barwy do składania stosownych dokumentów związanych ze zmianą barw klubowych oraz odnowienia OC. Ponadto oświadczam, że znane mi są przepisy Art. 426 i Art. 427 Kodeksu Cywilnego. Małoletni, który nie ukończył lat trzynastu, nie ponosi odpowiedzialności za wyrządzoną szkodę (Art. 426KC). Odpowiedzialność tą ponoszą rodzice lub opiekunowie na zasadach określonych w Art. 427 KC.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (czytelny podpis rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej) | | | |
|  | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że zawodnik nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportu i udziału w turniejach tenisa plażowego.

|  |
| --- |
|  |
| (czytelny podpis zawodnika) |

Znany mi jest fakt, iż licencja nie zawiera ubezpieczenia NNW.

|  |
| --- |
|  |
| (czytelny podpis zawodnika) |

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883)

|  |
| --- |
|  |
| (czytelny podpis zawodnika) |

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i korespondencji drogą internetową (udostępniam w tym celu identyfikujący mnie adres elektroniczny) zgodnie z Ustawą z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

|  |
| --- |
|  |
| (czytelny podpis zawodnika) |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z rzeczywistością.

|  |
| --- |
|  |
| (czytelny podpis zawodnika) |