



Polska Federacja Łodzi Smoczych

ul. Załogowa 1, 80-557 Gdańsk

NIP: 5842436060 · KRS: 0000070789 · REGON: 192557430

Wniosek o wydanie licencji zawodniczej

Imię		Zdjęcie legitymacyjne
Nazwisko		
Data urodzenia		
Płeć		
Adres e-mail		
Telefon		
Klub		

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że dane podane we wniosku o wydanie licencji zawodniczej Polskiej Federacji Łodzi Smoczych są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi przepisami dotyczącymi uzyskiwania i posiadania licencji zawodniczej PFŁS oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam wolę uzyskania licencji zawodniczej PFŁS i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku mogą zostać wykorzystane do rozpatrzenia wniosku oraz przygotowania i obsługi licencji, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA ZAWODNIKA

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie występują u mnie przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania sportu w postaci wioślarstwa na łodziach smoczych oraz udziału w treningach i zawodach sportowych.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania klubu o wystąpieniu okoliczności zdrowotnych mogących mieć wpływ na bezpieczny udział w treningach i zawodach.

Imię i nazwisko zawodnika:

.....
Data

.....
Podpis zawodnika

Wzór PFŁS (zawodnik pełnoletni). Wniosek składa klub w panelu klubu, dołączając skan podpisanego dokumentu; oryginał przechowuje klub.