



DOLNOŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ

Wydział Siatkówki Plażowej

50-529 Wrocław, ul. Borowska 1-3, tel/fax. (071) 367-44-86

e-mail: biuro@dzps.pl lub romandanilewicz@wp.pl

Wniosek o uzyskanie licencji zawodnika siatkówki plażowej DZPS

Licencja nr/2011

Data wydania:

Nazwisko i imię:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania: Kod-miasto:

Ulica:

Nr telefonu kontaktowego:

Adres e-mail:

Przynależność klubowa/trener.....

Cechy dokumentu stwierdzającego tożsamość:

Potwierdzam:

- zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym,
- znajomość wszystkich postanowień PZPS-DZPS (statut + regulaminy) dotyczących zawodników siatkówki plażowej i zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- że posiadam aktualne badania lekarskie.

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis zawodnika

***Dotyczy zawodników niepełnoletnich:

Wyrażam zgodę na grę zawodnika w turniejach siatkówki plażowej.

Data: Podpis rodzica lub opiekuna:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Wydział Siatkówki Plażowej Dolnośląskiego Związku Piłki Siatkowej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. nr 133 poz.883).