



# WNIOSEK

o przyznanie licencji  
Polskiego Związku Sportu Nieśłyszących

Zdjęcie

## Dane osobowe:

Nazwisko			
Imię			
PESEL			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Ulica, nr. domu i mieszkania			
Kod pocztowy i miejscowość			
Telefon kontaktowy			
Adres mailowy			

## Aktualna przynależność klubowa:

--

- Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów Polskiego Związku Sportu Nieśłyszących oraz międzynarodowych organizacji działających w dyscyplinach sportowych,
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych.

<hr/> <p style="text-align: center;">zgoda prawnego opiekuna</p>
--

<hr/> <p style="text-align: center;">podpis zawodnika</p>
---

## Dane do korespondencji rodziców (niepełnoletni do lat 18 lat)

Telefon komórkowy matki/ojca/prawnego opiekuna	
--	--

<hr/> <p style="text-align: center;">miejscowość, dnia</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">pieczętka klubu</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">podpis prezesa lub wiceprezesa klubu</p>
--	--	---