



KUJAWSKO-POMORSKI
ZWIĄZEK JEŹDZIECKI

(imię i nazwisko)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(adres zamieszkania)

(adres do korespondencji jeśli inny niż zamieszkania)

(adres email)

(telefon kontaktowy)

WNIOSEK

dla zawodnika/luzaka/lonżującego*

O wydanie licencji rocznej Kujawsko Pomorskiego Związku Jeździeckiego,
uprawniającej do udziału w zawodach jeździeckich w roku w dyscyplinie/ach:

.....
(wymienić dyscyplinę)

Zobowiązuję się do reprezentowania barw klubowych:

.....
(pełna nazwa klubu)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko wnioskującego - w przypadku osoby niepełnoletniej dane rodzica lub prawnego opiekuna)

(PESEL)

- Zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich przepisów i regulaminów obowiązujących uczestników współzawodnictwa sportowego w jeździectwie ustanowionych przez Polski Związek Jeździecki i Międzynarodową Federację Jeździecką.
- Wyrażam zgodę na poddawanie się badaniom na obecność środków dopingujących i odurzających (w tym alkoholu) we krwi, moczu i wydychanym powietrzu w czasie brania udziału w zawodach rozgrywanych i organizowanych na podstawie przepisów PZJ/FEI oraz zgrupowaniach organizowanych przez PZJ/WZJ.
- 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 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne.
- 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 email. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych, które udostępniono.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przystąpienie do umowy WAUG 856/2013 zawartej przez PZJ z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeń ERGO HESTIA SA w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami ochrony oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Biznes & Podróż z dnia 01.11.2008r.dostępnymi na stronie www.pzj.pl oraz w siedzibie PZJ i akceptuję ich treść.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie licencji przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA SA z siedzibą w Sopocie (81-731) ul. Hestii 1 oraz PZJ z siedzibą w Warszawie (01-687) przy ul. Lektykarskiej 29 w celu niezbędnym do obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być w każdym czasie odwołane.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskującego -
- w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub prawny opiekun)

Wyrażamy zgodę na reprezentowanie barw naszego klubu przez w/w zawodnika, jednocześnie potwierdzamy autentyczność podpisu w/w zawodnika/rodziców zawodnika.

--

(pieczęć klubu)

.....
(czytelny podpis prezesa klubu/pieczęć imienna)

.....
(czytelny podpis licencjonowanego szkoleniowca PZJ -
- tylko w przypadku niepełnoletnich wnioskujących oraz nowo rejestrowanych do momentu uzyskania uprawnień III-go stopnia)

*niepotrzebne skreślić