

.....
(miejsowość, data)

I. WNIOSEK DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ O PRYZNANIE LICENCJI ZAWODNIKA AG DO UPRAWIANIA SPORTU ORAZ DO UDZIAŁU WE WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM POLSKIEGO ZWIĄZKU TRIATHLONU.

Ja, niżej podpisany/podpisana, PESEL,
nr tel., adres e-mail.....,
urodzony/urodzona ,zamieszkały/zamieszkała w.....,
.....,
(dokładny adres z kodem pocztowym)

zwracam się z wnioskiem o przyznanie licencji zawodnika upoważniającej do uprawiania triathlonu oraz do udziału we współzawodnictwie sportowym Polskiego Związku Triathlonu w dyscyplinie Triathlon.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów antydopingowych, postanowień Statutu, Regulaminów PZTri, przepisów organizacji ITU i ETU oraz umów, których stroną jest PZTri.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

II. OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/podpisana na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wprowadzanie do systemów teleinformatycznych moich danych osobowych przez Polski Związek Triathlonu w zakresie niezbędnym dla celów przyznania licencji oraz dla celów wynikających z faktu przyznania licencji oraz udziału we współzawodnictwie organizowanym przez PZTri. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych jest Polski Związek Triathlonu z siedzibą w Warszawie, przy ul. Złota 9 lok. 9, 00-019 Warszawa.
- 2) mam prawo do wglądu i poprawiania treści danych osobowych i możliwości żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania, usunięcia. Wniosek o usunięcie danych osobowych należy przesłać na adres: biuro@triathlon.pl

- 3) podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania licencji rocznej Polskiego Związku Triathlonu.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

III. POTWIERDZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO KLUBU (dotyczy zawodników zrzeszonych)

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej, w imieniu klubu

.....
oświadczam, że zawodnik/zawodniczka, ma uregulowaną sytuację klubową i posiada pełne prawo reprezentowania naszego klubu we współzawodnictwie sportowym. Oświadczam ponadto, że na wezwanie władz PZTri niezwłocznie udostępnię komplet dokumentów potwierdzających w sposób niebudzący wątpliwości aktualną przynależność klubową ww. zawodnika / zawodniczki.

.....
(data)

.....
(pieczęć klubu, podpis osoby upoważnionej)

Uznaje się, że licencja została przyznana z chwilą, gdy numer licencji zawodnika wraz z jego imieniem i nazwiskiem zostanie opublikowany w rejestrze licencji widocznym na stronie internetowej Polskiego Związku Triathlonu www.triathlon.pl

Wypełniony wniosek, wraz z wymaganymi załącznikami, należy dostarczyć do biura PZTri.

Adres: Polski Związek Triathlonu, ul. Złota 9 lok.9, 00-019 Warszawa, z dopiskiem „Licencje”.

Lub przesłać drogą mailową na adres: biuro@triathlon.pl

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uprawiania triathlonu wydane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub kopia książeczki zdrowia sportowca z aktualnym ważnym badaniem,
2. potwierdzenie uiszczenia opłaty licencyjnej – 80 złotych licencja w formie elektronicznej (zawodnik umieszczony w rejestrze licencji na stronie www.triathlon.pl), 100 zł licencja w formie karty (zawodnik umieszczony w rejestrze licencji na stronie www.triathlon.pl + karta wysłana pocztą).
3. jedna aktualna fotografia (jak do paszportu lub wykonana telefonem w formacie .jpg lub .png lub .tiff lub .gif) lub jej skan wysłana na adres mailowy – dotyczy tylko zawodników, którzy chcą otrzymać licencje w formie karty, po uiszczeniu opłaty 100 zł lub 250 zł w zależności od wybranej opcji.