

WNIOSEK o przyznanie licencji trenera/instruktora we wspinaczce sportowej Polskiego Związku Alpinizmu

1. Imię*		2. Nazwisko		
3. Data urodzenia □□.□□.□□□□		4. Miejsce urodzenia (miasto)		
5. Miejsce zamieszkania – miasto		6. Miejsce zamieszkania – kod pocztowy □□ - □□□□	7. Miejsce zamieszkania – ulica	
8. Miejsce zamieszkania – nr domu	9. Miejsce zamieszkania – nr lokalu	10. Miejsce zamieszkania – województwo		
11. Adres korespondencyjny – miasto		12. Adres korespondencyjny – kod pocztowy □□ - □□□□	13. Adres korespondencyjny – ulica	
14. Adres korespondencyjny – nr domu	15. Adres korespondencyjny – nr lokalu	16. Adres korespondencyjny – województwo		
17. Telefon kontaktowy – stacjonarny	18. Telefon kontaktowy – przenośny	19. Adres e-mail		
20. Kluby i sekcje, w jakich wnioskodawca wykonywał swój zawód w okresie ostatnich 3 lat				
21. Okres pracy (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr)	22. Nazwa klubu/sekcji	23. Miejscowość	24. Prowadzona grupa szkoleniowa	25. Forma zatrudnienia (etat/umowa zlecenie/kontrakt/wolontariat)
26. Posiadane kwalifikacje (zaznaczyć „X” właściwe pole)	trener klasy mistrzowskiej	trener I klasy	trener II klasy	instruktor
27. Zobowiązanie wnioskodawcy Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i regulaminów Polskiego Związku Alpinizmu i międzynarodowych organizacji wspinaczkowych oraz do wykonywania zawodu trenera/instruktora zgodnie z obowiązującymi przepisami.				
28. Oświadczenie wnioskodawcy a) Oświadczam, że o posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych. b) Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby realizacji celów statutowych Polskiego Związku Alpinizmu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).				
28. Załączniki do wniosku (niepotrzebne skreślić) Do wniosku dołączam następujące załączniki: 1) dowód wniesienia opłaty licencyjnej**, 2) zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania obowiązków trenera. 4) uwierzytelnioną kopię dokumentu stwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych trenera/instruktora wspinaczki.				
30. Data złożenia wniosku □□.□□.□□□□		31. Podpis wnioskodawcy (czytelny)		

*) Wypełniać czytelnie, komputerowo lub drukowanymi literami. Wypełniony wniosek przesłać wraz z załącznikami wymienionymi w pkt 24 na adres biura PZA.

**) Wpłat należy dokonywać na rachunek PZA tytułem OPLATA LICENCYJNA TRENERA/INSTRUKTORA WE WSPINACZCE SPORTOWEJ