

WNIOSEK

o nadanie licencji na uprawianie dyscypliny sportu BIATHLON

Wypełnia wnioskodawca

Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica	
PESEL	
Obywatelstwo	

Zobowiązuję się do:

- uczestniczenia we współzawodnictwie sportowym prowadzonym przez PZBiath.
- przestrzegania przepisów bezpieczeństwa przy posługiwaniu się bronią sportową oraz wszystkich innych przepisów dot. posiadania broni sportowej
- przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w Związku oraz IBU
- przestrzegania przepisów andydingowych oraz dbałość o należytą sprawność ogólną i specjalistyczną
- informowania trenerów prowadzących o stanie zdrowia zawodnika (w tym o leczeniu w poradni specjalistycznej), które może wpływać na jego zachowanie w trakcie korzystania z broni w sposób zagrażający jego zdrowiu lub życiu oraz zdrowiu i życiu osób postronnych

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we współzawodnictwie sportowym w dyscyplinie sportu biathlon oraz przestrzegania ww. regulaminów i przepisów

.....
Podpis opiekuna prawnego/pelnoletniego zawodnika

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu:

- udzielenia licencji przez PZBiath.
- uczestniczenia w procesie szkoleniowym organizowanym przez PZBiath.
- wykonywanie wszelkich niezbędnych badań lekarskich planowanych w ramach systemu szkolenia jak i wykonywanych doraźnie.
- prowadzenie profilaktyki medycyny sportowej.
- gromadzenia i przetwarzania dokumentacji medycznej, jeżeli jest ona niezbędna w procesie szkolenia.

Niniejsza zgoda dotyczy również danych osobowych dotyczących zdrowia, przez które rozumie się wszystkie dane o stanie zdrowia osoby, której dane dotyczą, ujawniające informacje o przeszłym, obecnym lub przyszłym stanie fizycznego lub psychicznego zdrowia osoby, której dane dotyczą. Do danych takich należą informacje o danej osobie fizycznej zbierane podczas jej rejestracji do usług opieki zdrowotnej lub podczas świadczenia jej usług opieki zdrowotnej, jak to określa dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/24/UE 9; numer, symbol lub oznaczenie przypisane danej osobie fizycznej w celu jednoznacznego zidentyfikowania tej osoby fizycznej do celów zdrowotnych; informacje pochodzące z badań laboratoryjnych lub lekarskich części ciała lub płynów ustrojowych, w tym danych genetycznych i próbek biologicznych; oraz wszelkie informacje, na przykład o chorobie, niepełnosprawności, ryzyku choroby, historii medycznej, leczeniu klinicznym lub stanie fizjologicznym lub biomedycznym osoby, której dane dotyczą, niezależnie od ich źródła, którym może być na przykład lekarz lub inny pracownik służby zdrowia, szpital, urządzenie medyczne lub badanie diagnostyczne. Niniejsze oświadczenie wypełnia swoim zakresem treść wszelkich niezbędnych zgód określonych Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
Data i miejscowość Podpis zawodnika lub opiekuna prawnego

Wypełnia klub

Oświadczam, że Pan/Pani

jest członkiem klubu

.....
nazwa klubu

oraz został przeszkolony z zasad bezpiecznego posługiwania się bronią sportową, przepisów dotyczących jej posiadania i przechowywania oraz regulaminów strzelań w biathlonie, co zostało zawarte w protokole z przeszkolenia o nr

..... z dnia

.....
Podpis prezesa klubu i pieczęć

Wypełnia PZBiath.

Komisja licencyjna Polskiego Związku Biathlonu decyzją z dnia przyznała licencję zawodniczą o nr:

--	--

Przewodniczący
Komisji Licencyjnej

Prezes PZBiath.

Uwagi

.....
.....

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie/kopię książeczki sportowca, protokół z przeszkolenia z zasad dot. broni, zdjęcie oraz potwierdzenie dokonania opłaty za licencję