

zdj

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK O UDZIELENIE LICENCJI ZAWODNICZEJ FEDERACJI ADA

Wniosek należy wypełnić elektronicznie na komputerze lub odręcznie, następnie powinien zostać opatrzony własnoręcznym podpisem pełnoletniego zawodnika.

Skan wniosku wraz z wymaganymi dokumentami (patrz na kolejnej stronie) należy odesłać na adres e-mail Federacji: kontakt@a-d-a.pl

| | | | | | |
|----|---|---|------------------------------|------------------------------|--|
| 1. | Dane osobowe zawodnika | Imię | | | |
| | | Nazwisko | | | |
| | | PESEL | | | |
| | | Data urodzenia | | | |
| | | Nr. Telefonu | | | |
| | | E-mail | | | |
| 2. | Adres zamieszkania zawodnika | Miasto | | Kod | |
| | | Ulica i numer | | | |
| | | Województwo | | | |
| | Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż powyżej) | | | | |
| 3. | Klub | Przynależność klubowa | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | |
| | | Nazwa Klubu | | | |
| | | Imię i nazwisko trenera (jeśli zawodnik posiada trenera) | | | |
| 4. | Przebieg kariery zawodnika (proszę opisać w jakich zawodach zawodnik brał udział w przeciągu 3 ostatnich lat raz jakie osiągnął rezultaty) | Doświadczenie zawodnicze | | | |

*Ja, niżej podpisana/-y zobowiązuje się do przestrzegania postanowień regulaminów Aerial Dance Association Sp. z o.o. (zwanej dalej ADA) oraz innych aktów obowiązujących w tej Organizacji, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej określonej w Kodeksie Dyscyplinarnym.

*Ja, niżej podpisana/-y udzielam zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu rozpoznania wniosku licencyjnego.

podpis pełnoletniego zawodnika

* Pole obowiązkowe

Do wniosku dołącz:

- a. potwierdzenie przelewu za opłatę licencyjną
- b. skan zdjęcia do legitymacji zawodniczej w dobrej jakości (wymiary zdjęcia: 35x45 mm, zdjęcie "en face")
- c. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (zawodnik Amator) lub kartę zdrowia sportowca (zawodnik Profesjonalista)
- d. aktualne ubezpieczenie NNW zawodnika

Administratorem danych osobowych jest Aerial Dance Association Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Międzyzyleskiej 4, 50-514 Wrocław, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000965651, NIP: 521717223, zwaną dalej ADA. Wszelkie dane osobowe przekazane ADA przez Klub, zawodnika będą przetwarzane przez ADA na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (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) – dalej: RODO.

