

Data:

Nr. Licencji Sportowej FAI lub słowo „nie posiadam”: POL-

### **WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI SPORTOWEJ**

(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNYM PISMEM DRUKOWANYM)

|  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
|--|--------------------|----------------------------------|---|-------------------------------|-------------------|-------|
| NAZWISKO i IMIĘ  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| OBYWATELSTWO   |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| DATA i MIEJSCE URODZENIA   |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| ADRES: KOD POCZTOWY,<br>MIEJSCOWOŚĆ  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| ULICA, nr  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| WOJEWÓDZTWO  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| TELEFON  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| ADRES E-MAIL   |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| Oświadczenie wnioskodawcy o przynależności do klubu sportowego posiadającego licencję klubu sportowego wydaną przez AP (wpisać nazwę klubu sportowego) |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| <b>NA PODSTAWIE REGULAMINU LICENCJONOWANIA ZAWODNIKÓW</b>  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| <b><u>PROSZĘ O PRYZNANIE*/PRZEDŁUŻENIE*</u></b>  |                    |                                  |   |                               |                   |       |
| <b>LICENCJI SPORTOWEJ FAI NA ROK</b>   |                    |                                  | <b>w dyscyplinie / dyscyplinach zaznaczonych poniżej symbolem „X”</b> |                               |                   |       |
| <b><u>DYSCYPLINA SPORTOWA</u><br/><i>(zaznaczyć X)</i></b>   | AKROBACJA LOTNICZA | MODELARSTWO LOTNICZE I KOSMICZNE | SPORT BALONOWY I STEROWCOWY   | SPORT LOTNIOWY I PARALOTNIOWY | SPORT MIKROLOTOWY |       |
|  |                    |                                  |   |                               | PPG               | MIKR. |
|  | SPORT SAMOLOTOWY   | SPORT SPADOCHRONOWY              | SPORT SZYBOWCOWY  | SPORT ŚMIGŁOWCOWY             |                   |       |
|  |                    |                                  |   |                               |                   |       |

\*Skreślić jeśli nie dotyczy

- **Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu AP, regulaminów AP, uchwał ZAP oraz przepisów Międzynarodowej Federacji Lotniczej FAI, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.**
- Oświadczam, iż posiadam niezbędne umiejętności, kwalifikacje i badania lekarskie wymagane do uprawiania dyscyplin o które występuję we wniosku.
- Oświadczam, że nie posiadam licencji sportowej FAI wydanej w innym państwie.
- \*Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składki członkowskiej na rzecz AP (dotyczy członków zwyczajnych, wspierających, AP).

- Oświadczam, że zgodnie z art. 10 Ustawy nie jestem członkiem, nie posiadam udziałów albo akcji oraz nie jestem członkiem organów lub władz innego klubu sportowego uczestniczącego we współzawodnictwie sportowym w sportach lotniczych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o przyznanie/przedłużenie/wznowienie licencji sportowej na potrzeby procesów prowadzenia ewidencji i działalności statutowej AP w części dotyczącej współzawodnictwa sportowego, także w przyszłości, w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Z 1997 r. nr 133, poz. 883, z późn. zm.
- Przyjmuję do stosowania:  
Zgodnie z art. 38 ustawy o Sporcie z dnia 25 czerwca 2010, zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez polski związek sportowy oraz zawodnik kadry narodowej, podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków w uprawianym sporcie. Obowiązek ubezpieczenia spoczywa na klubie sportowym będącym członkiem polskiego związku sportowego, a w przypadku zawodnika kadry narodowej na polskim związku sportowym.
- Zobowiązuje się do powiadomienia Działu Sportu AP o zmianach stanu faktycznego wynikającego ze złożonych oświadczeń.
- Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy ( Art. 7 pkt 1 niniejszego regulaminu i art.233 § 1 KK )

**Czytelny podpis wnioskodawcy:** .....

**Zgoda przedstawiciela ustawowego (dotyczy osób niepełnoletnich):**

Ja niżej podpisany / podpisana wyrażam zgodę na przyznanie licencji sportowej uprawniającej do uczestnictwa w sporcie kwalifikowanym dla: (proszę wpisać imię i nazwisko zawodnika / zawodniczki)

pozostającego / pozostającej pod moją prawną opieką.

Imię i Nazwisko przedstawiciela

**Czytelny podpis przedstawiciela**.....

**UWAGA:**

1. Akceptowane będą wnioski w formie papierowej dostarczone osobiście lub wysłane pocztą na adres AP lub zeskanowane wnioski zawierające wszystkie informacje i czytelne podpisy. Adresy dla wniosków przesłanych pocztą elektroniczną:  
- na licencje modelarskie: [model@aeroklubpolski.pl](mailto:model@aeroklubpolski.pl) ,  
- na licencje w pozostałych dyscyplinach sportu lotniczego: [licencje@aeroklubpolski.pl](mailto:licencje@aeroklubpolski.pl) .
2. Do wniosku należy dołączyć skan dowodu wpłaty lub potwierdzenie wpłaty. Wpłaty należy dokonać na konto AP; **Bank BGŻ, NRB: 92 2030 0045 1110 0000 0253 5290.**