

**WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI / PODWYŻSZENIE UPRAWNIENÍ
SĘDZIEGO SPORTOWEGO AEROKLUBU POLSKIEGO
W MODELARSTWIE LOTNICZYM I KOSMICZNYM**

CZĘŚĆ 1 – DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (<i>proszę wypełniać komputerowo w szarych polach edycyjnych</i>)			
Nazwisko i Imię			
Adres zamieszkania:			
Nr telefonu:		adres e-mail:	
Przynależność klubowa (nazwa klubu sportowego)			Nr. Licencji KS

CZĘŚĆ 2 – WNIOSEK I KWALIFIKACJE WNIOSKODAWCY							
Na podstawie Regulaminu licencjonowania sędziów sportowych AP w modelarstwie lotniczym i kosmicznym, proszę o przyznanie licencji / podwyższenie uprawnień sędziego sportowego, jak niżej:							
Proszę podać KLASĘ uprawnień (III, II lub I) i dodatkowo, w przypadku kl. II lub I, w jakiej konkurencji (konkurencjach) modelarstwa lotniczego i kosmicznego, zgodnie z pkt. 5.1 i 5.2 regulaminu: /*							
Klasa:	F1	F2	F3	F4	F5	F9	S

/* - w przypadku oceny subiektywnej proszę wpisać dużą literę/litery (np. w polu F3 dopisujemy: **A, P, M**)
- w przypadku sędziów prowadzących, w wybranym polu wystarczy wpisać **X**

CZĘŚĆ 3 - ZGODA RODO I OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (<i>właściwie zaznaczyć „X”</i>)	
	Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w wniosku w zakresie niezbędnym do prowadzenia spraw związanych z wykonywaniem funkcji sędziego sportowego w modelarstwie lotniczym i kosmicznym, w rozumieniu Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych - (DU 2018. poz. 1000,
	Oświadczam, że posiadam znajomość Statutu Aeroklubu Polskiego, Regulaminu Dyscyplinarnego, Kodeksu Sportowego FAI i regulaminów sportowych oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz poddania się odpowiedzialności
	Oświadczam, że posiadam zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.
	Oświadczam, że zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Działu Sportu Biura AP o zmianach stanu faktycznego wynikającego ze złożonych oświadczeń.
	Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art.233 § 1 KK).
miejsceowość, data:	Czytelny, własnoręczny podpis wnioskodawcy

<p>ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO (dotyczy osób niepełnoletnich)</p> <p>Ja niżej podpisany / podpisana wyrażam zgodę na przyznanie licencji sędziego sportowego AP w modelarstwie lotniczym i kosmicznym, uprawniającej do sędziowania zawodów dla (proszę wpisać imię i nazwisko wnioskodawcy):</p> <p>pozostającego / pozostającej pod moją prawną opieką.</p> <p>Imię i nazwisko przedstawiciela</p> <p>Data i czytelny podpis przedstawiciela:</p>
--

CZĘŚĆ 4 – DEDYCJA Biura Aeroklubu Polskiego	
Na podstawie złożonego wniosku i spełnienia wymogów regulaminu, wydano Licencję Sędziego Sportowego AP w Modelarstwie Lotniczym i Kosmicznym nr oraz przyznano uprawnienia, jak we wniosku.	
Nie przyznano uprawnień z powodu:	
miejsowość, data:	Podpis pracownika Biura ZAP

Załącznik Nr 1
do wniosku o przyznanie uprawnień sędziego

OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 w związku z art. 5 ust. 1 pkt a) oraz art. 5 ust. 2 Rozporządzenia 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), **oświadczam że zostałem/am poinformowany że:**

1. Administratorem moich danych jest Aeroklub Polski – Polski Związek Sportowy z siedzibą w Warszawie, 02-148 przy ul. Komitetu Obrony Robotników 39, tel. +48 22 556 73 50, e-mail biuro@aeroklubpolski.pl
2. Aeroklub Polski przetwarza moje dane w celu realizacji zadań statutowych jako Polski Związek Sportowy w zakresie przyznanych mi uprawnień sędziego sportowego w modelarstwie lotniczym i kosmicznym.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane w Aeroklubie Polskim przez okres wykonywania funkcji sędziego sportowego w modelarstwie lotniczym i kosmicznym oraz przez co najmniej 1 rok od zakończenia mojej działalności w tym zakresie.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:
 - a) dostępu do moich danych osobowych,
 - b) sprostowania moich danych osobowych,
 - c) usunięcia moich danych osobowych,
 - d) ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
 - f) cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie.
5. Usunięcie, ograniczenie przetwarzania, wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania lub cofnięcie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, jest jednoznaczne z rezygnacją z wykonywaniem funkcji sędziego sportowego.
6. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.
8. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Miejscowość: ,	czytelny własnoręczny podpis wnioskodawcy
data:	

**INFORMACJA WNIOSKODAWCY O UKOŃCZENIU KURSU SĘDZIOWSKIEGO
LUB POTWIERDZENIE PRAKTYKI W CHARAKTERZE ASYSTENTA SĘDZIEGO / SĘDZIEGO**

Spełniłem warunki do przyznania uprawnień sędziowskich (podać nazwę i termin kursu sędziowskiego lub wymienić nazwy i daty minimum 3 zawodów, na których wnioskodawca pracował jako asystent sędziego lub sędzia):		
Nazwa kursu sędziowskiego lub zawodów, data oraz potwierdzenie kierownika kursu lub sędziego zawodów		podpis potwierdzającego
Nazwa zawodów, data oraz potwierdzenie sędziego zawodów		podpis potwierdzającego
Nazwa zawodów, data oraz potwierdzenie sędziego zawodów		podpis potwierdzającego
Nazwa zawodów, data oraz potwierdzenie sędziego zawodów		podpis potwierdzającego
Nazwa zawodów, data oraz potwierdzenie sędziego zawodów		podpis potwierdzającego

Miejscowość: , data:	czytelny własnoręczny podpis wnioskodawcy
--	---

Uwagi:

1. Skan podpisanego wniosku z załącznikami zapisać **jako jeden plik PDF** (wielostronicowy).
2. Plik musi mieć nazwę wg. wzoru: **Sędzia_Nazwisko_Imię**.
3. Opłata za rozpatrzenie wniosku i książeczkę licencji wynosi **100 zł**.
4. Opłata za podwyższenie klasy uprawnień – **50 zł**.
5. Opłatę należy wносить – przelewem na konto KM: **11 2030 0045 1110 0000 0253 5390**
3. Skan podpisanego wniosku i oświadczenia należy przestać drogą mailową na adres Biura Zarządu AP: biuro@aeroklubpolski.pl