 *Załącznik nr 3*

**WNIOSEK**

**o przyznanie licencji trenera Polskiego Związku Koszykówki**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko: |  |
| imię: |  |
|  |
| PESEL: |  |
| miejsce urodzenia: |  |
| kod pocztowy i miejscowość |  |
| ulica, nr domu i mieszkania |  |
| e-mail |  |

Posiadana klasa trenerska:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz do korzystania z pełni praw publicznych.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów Polskiego Związku Koszykówki, Wojewódzkich Związków Koszykówki oraz międzynarodowych organizacji działających w koszykówce.

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych.

Do wniosku dołączam:

1) Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje trenerskie.

2) Zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania obowiązków trenera.

3) Dowód opłaty za przyznanie licencji.

|  |
| --- |
|  |

Na podstawie załączonych dokumentów wnioskuję o przyznanie licencji trenera kategorii

 (miejscowość) (dnia)

*(podpis trenera)*