|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (imię i nazwisko) | PESEL |
| *(*adres zamieszkania)  **Tel.:** **Email:** | (adres do korespondencji jeśli inny niż zamieszkania)  **WZJ** |

***WNIOSEK***

O nadanie licencji Polskiego Związku Jeździeckiego uprawniającej do pełnienia oficjalnych funkcji np. sędziego .……      podczas zawodów jeździeckich.

**Posiadam uprawnienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Poziom uprawnień**  **(jedna opcja do wyboru)** | **2.Typ uprawnień**  **(jedna opcja do wyboru)** | **3. Dyscyplina**  **(jedna opcja do wyboru)** |
| **KRAJOWE**  **FEI1)** | Sędziego  Delegata Technicznego  Kandydata na Delegata Technicznego  Gospodarza Toru  Kandydata na Gospodarza Toru | Ujeżdżenie  Skoki  WKKW  Powożenie  Woltyżerka  Rajdy  Reining |

Informuję, że zdałem(łam) egzamin kończący kurs podstawowy / seminarium licencyjne**2)**:

Miejsce i data kursu

**1)** figurowanie na aktualnej liście sędziów / DT / GT FEI w danej dyscyplinie

**2)** obowiązkowe dla osób nie figurujących na liście FEI,

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych;
2. posiadam\*  odznakę jeździecką  klasę sportową  uprawnienia szkoleniowe:  jakie
3. zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów Polskiego Związku Jeździeckiego oraz Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej (FEI).
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

**Do wniosku załączam:**

1. Zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania obowiązków sędziego - dotyczy osób które po raz pierwszy

uzyskały uprawnienia sędziego

1. Kopię świadectwa ukończenia szkoły średniej (dotyczy osób które po raz pierwszy uzyskały uprawnienia z zakresu

osób oficjalnych)

1. Kserokopię dowodu wniesienia opłaty licencyjnej zgodnie z aktualnym cennikiem PZJ na konto PZJ

nr **37 1160 2202 0000 0000 4078 8638**

1. Dokumenty potwierdzające ilość pełnionych oficjalnie funkcji/praktyk na zawodach (jeśli wymagane)

\*Należy zaznaczyć posiadane uprawnienia

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (podpis)