

ZALĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU LICENCJONOWANIA ZAWODNIKÓW:

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, MIEJSCOWOŚĆ					
ULICA, nr					
WOJEWÓDZTWO					
TELEFON					
ADRES E-MAIL					
Oświadczenie wnioskodawcy o przynależności do Aeroklubu lub innego podmiotu posiadającego status członka wspierającego AP (podać nazwę Aeroklubu lub Stowarzyszenia w kolumnie obok)					
OŚWIADCZENIE O RODZAJU CZŁONKOSTWA (zaznaczyć X we właściwej kolumnie obok)	ZWYCZAJNY	WSPIERAJĄCY	STOWARZYSZONY	HONOROWY	
NUMER LEGITYMACJI CZŁONKOWSKIEJ AP (jeśli została wydana)					
Oświadczenie wnioskodawcy o przynależności do klubu sportowego posiadającego licencję klubu sportowego wydaną przez AP (wpisać nazwę klubu sportowego)					
NA PODSTAWIE REGULAMINU LICENCJONOWANIA ZAWODNIKÓW					
<u>PROSZĘ O PRYZNANIE*/PRZEDŁUŻENIE*</u>					
LICENCJI SPORTOWEJ FAI NA ROK w dyscyplinie / dyscyplinach zaznaczonych poniżej symbolem „X”					
<u>DYSCYPLINA SPORTOWA</u> (zaznaczyć X)	AKROBACJA LOTNICZA	MODELARSTWO LOTNICZE I KOSMICZNE	SPORT BALONOWY I STEROWCOWY	SPORT LOTNIOWY I PARALOTNIOWY	SPORT MIKROLOTOWY
	SPORT SAMOLOTOWY	SPORT SPADOCHRONOWY	SPORT SZYBOWCOWY	SPORT ŚMIGŁOWCOWY	

*Skreślić jeśli nie dotyczy

- **Zobowiązanie 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; za członkostwo w rozumieniu tego przepisu nie uważa się posiadania statusu członka aeroklubu regionalnego lub stowarzyszenia będącego członkiem wspierającym AP innego niż zgłoszony klub sportowy, pod warunkiem, że wnioskodawca nie reprezentuje tego podmiotu we współzawodnictwie sportowym.
- 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 ,
 - na licencje w pozostałych dyscyplinach sportu lotniczego: licencje@aeroklubpolski.pl .
2. Do wniosku należy dołączyć skan dowodu wpłaty lub potwierdzenie wpłaty. Wpłaty należy dokonać na konto AP; **DEUTSCHE BANK, 00-609 Warszawa, Al. Armii Ludowej 26, NRB: 03 1910 1048 2214 9911 5663 0004.**