

Data: **Nr. Dotychczasowej Licencji Klubu Sportowego lub słowo „BRAK”:**

WNIOSEK O PRYZNANIE/PRZEDŁUŻENIE* LICENCJI KLUBU SPORTOWEGO

(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNYM PISMEM DRUKOWANYM)

*niepotrzebne skreślić

NAZWA KLUBU SPORTOWEGO					
Nr KRS lub numer innego rejestru albo ewidencji właściwej dla formy organizacyjnej danego klubu sportowego					
ADRES KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ					
ULICA, nr					
WOJEWÓDZTWO					
TELEFON					
ADRES E-MAIL					
<i>NA PODSTAWIE REGULAMINU LICENCJONOWANIA KLUBÓW SPORTOWYCH proszę o przyznanie /przedłużenie* LKS na rok w dyscyplinie /dyscyplinach jak niżej (właściwe zaznaczyć symbolem X):</i>					
DYSCYPLINA SPORTOWA (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	

- Zobowiązuję się do prowadzenia działalności sportowej w ramach dyscyplin zaznaczonych powyżej, przestrzegania postanowień Statutu AP, regulaminów AP, uchwał ZAP oraz przepisów Międzynarodowej Federacji Lotniczej FAI, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.
- Oświadczam, że nasz klub posiada niezbędną infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie, ubezpieczenia oraz kadry posiadające niezbędne kwalifikacje i umiejętności do organizacji i prowadzenia współzawodnictwa sportowego w dyscyplinach sportowych, dla których klub ubiega się o wydanie LKS.
- Przyjmuję do stosowania:
Zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 o Sporcie, 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).

**Data, imię i nazwisko, oraz podpis
uprawnionego przedstawiciela wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji**

UWAGA:

1. Akceptowane będą wnioski w formie papierowej wysłane pocztą na adres AP (**Aeroklub Polski – Dział Sportu; ul. 17 Stycznia 39; 00-906 Warszawa**) lub zeskanowane wnioski zawierające wszystkie informacje i czytelne podpisy. Adres dla wniosków przesłanych pocztą elektroniczną na adres: licencje@aeroklubpolski.pl.
2. Do wniosku o przyznanie/przedłużenie LKS należy załączyć potwierdzenie wniesienia stosownej opłaty za wydanie LKS (potwierdzenie elektroniczne banku lub zeskanowany dokument przelewu).
Wpłaty należy dokonać na konto AP; **Bank BGŻ, NRB: 92 2030 0045 1110 0000 0253 5290**