



- 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
- 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:**

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: [licencje@aeroklubpolski.pl](mailto:licencje@aeroklubpolski.pl).

1. Do wniosku należy dołączyć skan dowodu wpłaty lub potwierdzenie wpłaty. Wpłaty należy dokonać na konto AP; **Bank BGŻ, NRB: 92 2030 0045 1110 0000 0253 5290.**