

WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI KLUBU SPORTOWEGO NA ROK

(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNYM PISMEM DRUKOWANYM)

1. DANE WNIOSKODAWCY

NAZWA KLUBU SPORTOWEGO	
Nr KRS lub numer innego rejestru albo ewidencji właściwej dla formy organizacyjnej danego klubu sportowego	
ADRES: KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, Nr	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

2. WNIOSKOWANY ZAKRES LICENCJI

NA PODSTAWIE REGULAMINU LICENCJONOWANIA KLUBÓW SPORTOWYCH PROSZĘ O PRYZNANIE LICENCJI KLUBU SPORTOWEGO NA ROK w zaznaczonych poniżej dyscyplinie / dyscyplinach.					
<u>DYSCYPLINY SPORTOWA</u> (zaznaczyć X)	AKROBACJA LOTNICZA	BALONY I STEROWCE	LOTNIE I PARALOTNIE	MODELARSTWO LOTNICZE I KOSMICZNE	MIKROLOTY
	SAMOLOTY	SPADOCHRONY	SZYBOWCE	ŚMIGŁOWCE	-----

3. ZGODY I OŚWIADCZENIA

<input type="checkbox"/> Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku o przyznanie licencji klubu sportowego na potrzeby procesów prowadzenia ewidencji i działalności statutowej AP w części dotyczącej współzawodnictwa sportowego, także w przyszłości, w rozumieniu Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. 2018 r. poz. 1000. Zostaliśmy powiadomieni, że administratorem danych jest Aeroklub Polski, z siedzibą w Warszawie, 02-148 ul. Komitetu Obrony Robotników 39, adres e-mail: biuro@aeroklubpolski.pl oraz, że mamy prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody musi być złożone na piśmie, opatrzone własnoręcznym podpisem i datą oraz dostarczone do Biura Aeroklubu Polskiego. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
<input type="checkbox"/> Oświadczamy, że zobowiązujemy się do przestrzegania postanowień Statutu AP, regulaminów AP, uchwał Zarządu AP oraz przepisów Międzynarodowej Federacji Lotniczej FAI, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.
<input type="checkbox"/> Zobowiązujemy 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.
<input type="checkbox"/> Przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie z art. 38 Ustawy o Sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. 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.
<input type="checkbox"/> Oświadczamy, że zobowiązujemy się do niezwłocznego powiadomienia Biura AP o zmianach stanu faktycznego wynikającego ze złożonych oświadczeń.

Oświadczamy, że podane we wniosku 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).

.....
Imię i nazwisko, oraz podpis uprawnionego przedstawiciela wnioskodawcy lub osób upoważnionych do reprezentacji zgodnie z KRS

Data wniosku:

UWAGA:

- ✓ Do wniosku należy dołączyć kopię dowodu wpłaty lub potwierdzenie przelewu bankowego. Wpłaty należy dokonać na konto AP w BGŻ BNP Nr **92 2030 0045 1110 0000 0253 5290**
- ✓ Wnioski poprawnie wypełnione i czytelnie podpisane, prosimy przekazać do Biura Aeroklubu Polskiego drogą elektroniczną na adres licencje@aeroklubpolski.pl

WYPEŁNIA BIURO AEROKLUBU POLSKIEGO

4. **Data wpływu wniosku do Biura AP**

5. **Informacja o spełnieniu wymagań do wydania LKS:**

- wniosek o wydanie LKS wypełniony poprawnie TAK / NIE
data, podpis osoby uprawnionej
- wniosek podpisany zgodnie z reprezentacją TAK / NIE
data, podpis osoby uprawnionej
- opłata za licencję w wysokości TAK / NIE
data, podpis osoby uprawnionej
- brak przeterminowanych zaległości wobec AP TAK / NIE
data, podpis osoby uprawnionej
- dodatkowe informacje:

6. **Decyzja:**

Stwierdzam, że: ,
wnioskujący o przyznanie LKS **spełnił / nie spełnił** wymagania Regulaminu LKS oraz **przyznaje LKS**
Nr / **odmawiam przyznania LKS** we wnioskowanym zakresie.

.....
data, podpis osoby uprawnionej

UZASADNIENIE odmowy:

.....
data, podpis osoby uprawnionej