**WNIOSEK O PRZYZNANIE LICENCJI SĘDZIOWSKIEJ**

**UPRAWNIAJĄCEJ DO PROWADZENIA ZAWODÓW**

 **w Dolnośląskim ZPN w sezonie 2023/2024**

1. Nazwisko i imię Numer Licencji Klasa rozgrywkowa Rok kursu

………………………………………………………………….. ……………… ……………………… …………

2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….

3. Nr PESEL …………………………………………………………………………………………………………………..

4. Miejsce zamieszkania, adres z kodem pocztowym, telefon komórkowy, adres e- mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Wykształcenie ogólne………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. Zobowiązuję się do rzetelnego wykonywania obowiązków sędziego piłki nożnej.

Data................................................. Podpis..............................................

1. Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną z art. 13 RODO. (załącznik nr 3)

2. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DZPN moich danych osobowych w związku z przyznaniem licencji sędziowskiej.

3. Wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas treningów i zawodów sportowych organizowanych przez DZPN oraz na bezpłatne wykorzystanie tego wizerunku na potrzeby organizacji oraz działalności DZPN, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie (Art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.).

4. Wyrażam zgodę na używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie materiałów fotograficznych i filmowych zawierających mój wizerunek i moje wypowiedzi, utrwalonych podczas treningów i zawodów sportowych organizowanych przez DZPN, jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) wyłącznie na potrzeby działalności DZPN. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie (Art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.). Mój wizerunek nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

**Przewodniczący Kolegium Sędziów**

**Dolnośląskiego ZPN we Wrocławiu**

Potwierdzam że wnioskodawca wyżej wymieniony złożył aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającego pełnienie funkcji sędziego piłki nożnej.

Data ............................... …………………………………………………

 Pieczęć i Podpis Przewodniczącego KS Podokręgu

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Decyzją Komisji Licencji Sędziowskich, przyznano/przedłużono\* licencję sędziowską

…………………………………………………………..… Nr……………………………

na okres sezonu 2023/2024 z ważnością do …………………………………………………………………..

Data................................................. Pieczęć i Podpis …………………................................................

\*niepotrzebne skreślić