

**WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI
SĘDZIEGO STRZELECTWA SPORTOWEGO**



Wypełnia wnioskodawca **DRUKOWANYMI LITERAMI**

Nazwisko

Imiona

--	--

P E S E L

miejsce urodzenia

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td></tr></table>											

adres zamieszkania:

kod pocztowy

poczta

województwo

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td></tr></table>													

mięscowość

ulica, numer domu i mieszkania

--	--

telefon stacjonarny

telefon komórkowy

e-mail

<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td><td style="width: 20px; height: 25px;"></td></tr></table>									

Proszę o przyznanie mi licencji sędziego strzelectwa sportowego **klasy trzeciej**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w ramach obowiązującego prawa.

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Kolegium Sędziów, przepisów i regulaminów strzeleckich oraz statutu Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego.

Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.

Oświadczam, że są mi znane przepisy kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Do wniosku załączam swoją fotografię podpisaną na odwrocie imieniem i nazwiskiem.

.....
mięscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy
