\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /pieczęć klubu/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /miejscowość i data /

 **Polski Związek Pływacki**

 **ul. Marymoncka 34**

 **01-813 Warszawa**

**Zgłoszenie osoby upoważnionej (administratora)
 „Systemu Ewidencji i Licencji PZP“
do zarządzania danymi Klubu / Okręgu\***

1. **Nazwa klubu / okręgu \***

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. **Numer licencji klubu / okręgu \***

...................................................................................................................................................

1. **Adres klubu / okręgu\***

...................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

1. **Oficjalny / adres e-mail / klubu / okręgu\***

...................................................................................................................................................

1. **Adres strony www**

...................................................................................................................................................

1. **Telefon kontaktowy**

...................................................................................................................................................

1. **Imię i nazwisko administratora 1**

...................................................................................................................................................

1. **Pesel**

...................................................................................................................................................

1. **Oficjalny / adres e-mail**

...................................................................................................................................................

1. **Funkcja w klubie**

...................................................................................................................................................

1. **Imię i nazwisko administratora 2\*\*/ opcjonalnie**

...................................................................................................................................................

1. **Pesel**

...................................................................................................................................................

1. **Oficjalny / adres e-mail administratora 2**

...................................................................................................................................................

1. **Funkcja w klubie**

...................................................................................................................................................

Podpis Prezes klubu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Sekretarz klubu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka klubu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pola oznaczone (\*) niepotrzebne skreślić*

*pola zaznaczone (\*\*) nie są obowiązkowe.*

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podawane  informacje do Systemu Ewidencji i Licencji PZP będą zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż podanie nieprawdziwych informacji do Systemu Ewidencji i Licencji PZP będzie rodziło po mojej stronie wszelką odpowiedzialność prawną, wynikłą z podania takich informacji.

Podpis administratora 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis administratora 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam (Prezes/Sekretarz klubu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_