**Załącznik nr 7**

 **do Regulaminu rozgrywek**

 **Kujawsko-Pomorskiego Związku Koszykówki**

 **na sezon 2024/2025**

 dnia

**Wniosek o wydanie licencji okresowej zawodnika**

W imieniu Klubu

składam wniosek o wydanie licencji okresowej na sezon 2024/2025 dla zawodnika:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  | **Numer licencji PZKosz** |  |
| **Imię** |  | **Numer licencji KPZKosz** |  |
| **Numer PESEL** |  | **Numer telefonu do opiekuna prawnego** |  |
| **Nazwisko i imię opiekuna prawnego** |  | **Adres e-mail do kontaktu z opiekunem prawnym** |  |

**1. Zawodnik zobowiązuje się do reprezentowania barw Klubu w sezonie 2024/2025.**

**2. Zawodnik zobowiązuje się do uczestnictwa w zgrupowaniach, badaniach lekarskich i do gry w reprezentacji narodowej Polski i kadrze wojewódzkiej, o ile otrzyma powołanie od PZKosz lub KPZKosz.**

**3. Klub zobowiązuje się do zwalniania Zawodnika na zgrupowania, badania lekarskie i do gry w reprezentacji narodowej Polski i kadrze wojewódzkiej, o ile Zawodnik otrzyma powołanie od PZKosz lub KPZKosz.**

**4. Zawodnik informuje, że zapoznał się z regulacjami PZKosz i KPZKosz, w tym w szczególności przepisami dyscyplinarnymi, Regulaminem Opłat, Regulaminem Kadr Wojewódzkich KPZKosz i zobowiązuje się do ich stosowania w pełnym zakresie.\*\***

**5. Zawodnik oświadcza, że podpisując niniejsze zobowiązanie nie narusza postanowień innych wiążących go umów.\*\***

**6. Klub i Zawodnik ustalają, że jakikolwiek spór wynikły na tle niniejszej umowy będzie rozpoznany i rozstrzygnięty w Sportowym Trybunale Arbitrażowym przy Polskim Związku Koszykówki, na podstawie Regulaminu tego Trybunału, przez Arbitra, którego wyznacza Prezes Trybunału. Siedzibą Trybunału jest miasto Warszawa. Językiem postępowania jest polski lub angielski, w zależności od decyzji Arbitra. Arbiter orzeka zgodnie z ogólnymi zasadami sprawiedliwości (ex aequo et bono).**

**7. Zawodnik wskazuje jako swojego agenta posiadającego licencję FIBA/PZKosz Panią/Pana (jeżeli dotyczy)**

**8. Klub i Zawodnik oświadczają, że w związku z reprezentowaniem barw Klubu posiadają kontrakt/nie posiadają kontraktu \*,**

**podpisany w dniu i obowiązujący do dnia**

**Zobowiązanie jest ważne na cały sezon, którego dotyczy, chyba że warunki jego wypowiedzenia zostały określone w kontrakcie, o którym mowa w punkcie 8.**

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia rozgrywek organizowanych przez KPZKosz (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.). Administratorem danych jest Kujawsko-Pomorski Związek Koszykówki z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Toruńska 59.*

*Wyrażam zgodę na umieszczanie podstawowych danych dziecka (imię i nazwisko oraz rok urodzenia) wraz z jego wizerunkiem (zdjęcie) na portalach internetowych, prowadzonych przez Kujawsko-Pomorski Związek Koszykówki.*

|  |
| --- |
|  |
|
| ***(podpisy opiekunów prawnych\*\*)*** |

|  |
| --- |
|  |
|
| ***(podpis zawodnika)*** |

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - w przypadku, gdy zawodnik jest osobą niepełnoletnią, oświadczenia składa/-ją opiekun/-owie prawny/-i.