

WNIOSEK DLA ZAWODNIKA O WYDANIE LICENCJI KOLARSKIEJ NA ROK 2016

(Wnioski należy składać drogą pocztową na adres MWZKol.)

1. **Kategoria zawodnika UCI /Narodowa :** **Masters, CykloSPORT, Elita, Poniżej 23 lat, Junior, Junior Mł. Młodzik, Żak**

--	--	--	--

2. **Nazwisko**

Imię

--

--

3. **Data urodzenia**

P e s e l

Narodowość

--

--

--

4. **Miejsce i adres stałego pobytu w momencie składania wniosku (Polska)**

Kod pocztowy

Miejscowość

--

--

Ulica

Nr domu i mieszkania

--

--

Telefon kontaktowy (prywatny)

adres e-mail :

--

--

5. **Miejsce i kraj poprzedniego miejsca stałego pobytu, w przypadku zmiany w ciągu poprzedniego roku : (nie zmieniałem).....**

6. **Inne kraje pobytu Wnioskodawcy :**

7. **Instancja (Federacja Narodowa lub UCI), która wydała ostatnią licencję Wnioskodawcy:**

8. **Instancja (Federacja Narodowa lub UCI), która odmówiła wydania licencji w ciągu ostatnich 3 lat :**

9. **Przynależność klubowa Wnioskodawcy : n a z w a K.S.:**

Adres Klubu Sportowego Wnioskodawcy :

Kod pocztowy

Miejscowość

--

--

Ulica

Nr domu i mieszkania

--

--

Telefon

Fax

--

--

10. **Ekipa UCI Wnioskodawcy (Nazwa Ekipy) :**

11. **Jeśli Wnioskodawca odbywa karę zawieszenia, która będzie trwała w ciągu całego lub części roku w jakim ma być ważna licencja, instancja, która nałożyła karę zawieszenia oraz data rozpoczęcia i zakończenia okresu zawieszenia :**

12. **Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych podczas zawodów i treningów:**

- nazwa i adres towarzystwa
- nazwisko przedstawiciela ubezpieczalni
- okres na jaki zawarto umowę ubezpieczenia
- terytorium na jakim ubezpieczenie jest ważne
- suma ubezpieczenia
- numer polisy

13. **Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podczas zawodów i treningów:**

- nazwa i adres towarzystwa
- nazwisko przedstawiciela ubezpieczalni
- okres na jaki zawarto umowę ubezpieczenia
- terytorium na jakim ubezpieczenie jest ważne
- suma ubezpieczenia
- numer polisy

OŚWIADCZENIE

Zdjęcie do licencji należy przesać mailem w formie elektronicznej

- kolorowe , paszportowe

- Format JPG

- Rozdzielczość 300 DPI

na adres mailowy : licencje-mwzkol@wp.pl

1. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeszkody dla wydania mi licencji.
2. Zobowiązuję się do zwrotu licencji, jeśli nastąpią zasadnicze okoliczności zmieniające dane we wniosku o licencję.
3. Oświadczam, że nie ubiegałem (-am) się o licencję na ten rok w UCI lub innej Federacji Narodowej.
4. Niniejszy wniosek o wydanie licencji składam na moją wyłączną odpowiedzialność.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania statutów i regulaminów UCI, zrzeszonych Federacji Narodowych i Polskiego Związku Kolarskiego.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem i wszystkimi regulaminami.
7. Będę uczestniczyć w zawodach i imprezach kolarskich w duchu sportowym. Przyjmę sankcje, które zostaną mi wymierzone i będę wnosić odwołania i spory do instancji przewidzianych w regulaminach. Każdy ewentualny spór z UCI przedłożę wyłącznie do sądów siedziby UCI. Akceptuję kompetentność Sądu Rozjemczego Sportu (TAS) jako jedynej instancji odwoławczej w okolicznościach dotyczących interpretacji regulaminów. Akceptuję Sąd Rozjemczy Sportu (TAS) jako ostatnią instancję odwoławczą.
8. W przypadku brania udziału w wyścigu kolarskim, na którym jest organizowana kontrola antydopingowa, zgadzam się poddać kontroli. Zgadzam się, aby wynik analizy był podany do wiadomości publicznej i przekazany ze wszystkimi szczegółami mojemu klubowi (drużynie), grupie sportowej lub mojemu opiekunowi lub mojemu lekarzowi.
9. Zobowiązuję się podporządkować regulaminowi antydopingowemu UCI będącemu klauzulą Światowego Kodeksu Antydopingowego i jego standardów międzynarodowych, podobnie odwołując się do innych instancji stosował będę regulamin kontroli antydopingowej UCI i Światowy Kodeks Antydopingowy lub inne przepisy zgodne z tym Kodeksem.
10. Zobowiązuję się przekazywać spory w zakresie dopingu Sądowi Rozjemczemu Sportu (TAS) i zgadzam się, żeby wypowiadał się on w ostatniej instancji.
11. Zgadzam się, żeby wszystkie pobrane próbki moczu stały się własnością UCI lub PZKol dla celów naukowych i informacyjnych dla ochrony zdrowia.
12. Zgadzam się, żeby mój lekarz i / lub lekarz mojego klubu (drużyny), grupy sportowej przekazywał na prośbę UCI lub PZKol. listę pobranych leków i odbytych leceń przed zawodami lub imprezami kolarskimi.
13. Zgadzam się na pobranie krwi oraz będę akceptował wyniki kontroli krwi.
14. Posiadam zgodę od lekarza stwierdzającą zdolność do uprawiania sportu kolarskiego.
15. Biorę odpowiedzialność za przestrzeganie terminów badań lekarskich uprawniających do startu w zawodach kolarskich zgodnie z przepisami.
16. Posiadam kartę rowerową / Prawo Jazdy
17. Znam aktualne Przepisy Sportowe Polskiego Związku Kolarskiego.
18. W przypadku startów i treningów poza granicami kraju zobowiązuję się do wykupienia i posiadania polisy od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej rozszerzonej na terytorium poza kraj.
19. W przypadku zakończenia umowy ubezpieczenia NNW i OC przed końcem 2014r. zobowiązuje się przedłużyć ubezpieczenie do końca roku.

***Dotyczy licencji wydawanych przez Mazowiecko-Warszawski Związek Kolarski w Warszawie, czyli : Kobiety/Mężczyźni: Junior, Junior Młodszy, Młodzik, Żak, Masters, Kolarz Turysta, Hobby Maraton.**

Prosimy o dołączenie kopii przelewu za licencję, dokonaną na konto MWZKol.

Bank PKO BP, rachunek nr 93 1020 1156 0000 7102 0061 4149

Potwierdzam prawdziwość informacji umieszczonych we "Wniosku"

Czytelny podpis zawodnika
(Wnioskodawcy)

Podpis i pieczęć prezesa Klubu

.....
Podpis i pieczęć prezesa MWZKol.
lub osoby uprawnionej

.....
**(zawodnicy poniżej 18 roku życia)
podpis rodzica lub prawnego opiekuna**

Termin wystawienia licencji - 14 dni od daty wpłynięcia wniosku.

WNIOSKI NIEKOMPLETNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE I PODLEGAJĄ ODRZUCENIU Z PRZYCZYN FORMALNYCH.

Uwaga: faktury za licencję będą wystawione na prośbę zainteresowanych (po otrzymaniu danych do faktury).