



LUBUSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W ZIELONEJ GÓRZE

WNIOSEK O PRZYZNANIE */ PRZEDŁUŻENIE* LICENCJI TRENERSKIEJ PZPN UEFA C* , PZPN B* , PZPN A* , UEFA B* /* niepotrzebne skreślić /

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia PESEL.....
3. Miejsce zamieszkania
- Adres z kod. pocztowym,
- Telefon dom., kom., e-mail
4. Wykształcenie ogólne
Nazwa, rok ukończenia szkoły / uczelni
5. Wykształcenie specjalistyczne
- Miejsce, rok uzyskania dyplomu: PZPN C/UEFA C.....UEFA B.....
- INSTR KL.II
- KL I..... KL. M UEFA PRO*- UEFA A*

6. Staż zawodowy

Nazwa klubu	Okres pracy	Funkcja	Gr. szkoleniowa	Liga

7. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
8. Stwierdzam, że wszystkie dane zawarte we wniosku licencyjnym są zgodne z prawdą.
9. Zgadzam się, na przechowywanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez LZPN.

Data Podpis

Uwaga: Prosimy o szczegółowe wypełnienie wszystkich danych. Do wniosku należy załączyć:

- kopię dyplomu trenerskiego bądź legitymacji instruktora (przy wniosku o przyznanie)
- kopie zaświadczeń z udziału w konferencjach szkoleniowych z ostatniego roku (przy przyznaniu i przedłużeniu)
- opinia klubu aktualnie go zatrudniającego lub poprzedniego (przy przyznaniu)
- 2 fotografie (przy wniosku o przyznanie licencji)
- 1 fotografia (przy przedłużeniu)
- kopię wpłaty za wydanie licencji trenera dokonanej na konto LZPN

Konto: Bank Zachodni WBK S.A. I/O Zielona Góra Nr 7410901535000000053019188

Decyzją Komisji Licencji Trenerskich LZPN, przyznano, przedłużono*

Licencję Trenerską Nr. na okres do

Data Pieczęć Podpis

* niepotrzebne skreślić