



KUJAWSKO-POMORSKI
ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI

Lubię tu grać!

ul. Toruńska 59
85-023 Bydgoszcz
NIP: 967-05-90-008
biuro@kpkosz.com
www.kpkosz.com

Załącznik nr 7
do Regulaminu rozgrywek
Kujawsko-Pomorskiego Związku Koszykówki
na sezon 2026/2027

dnia

Wniosek o wydanie licencji okresowej zawodnika
W imieniu Klubu

składałem wniosek o wydanie licencji okresowej na sezon 2026/2027 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 2026/2027.
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 jakiegokolwiek 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 tj.: 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.

(podpis zawodnika)

(podpisy opiekunów prawnych**)

* - niepotrzebne skreślić

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

P PARTNER STRATEGICZNY:



PARTNER GŁÓWNY:



Ministerstwo
Sportu

PARTNER WSPIERAJĄCY:



MIASTO
TORUŃ



UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU