



ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W KATOWICACH

WNIOSEK O PRZYZNANIE / PRZEDŁUŻENIE LICENCJI TRENERSKIEJ PZPN PZPN A , PZPN B , PZPN C

1. Nazwisko i imię

2. Data i miejsce urodzenia

3. Miejsce zamieszkania

Adres z kod. pocztowym,
Telefon dom., kom.

4. Wykształcenie ogólne

Nazwa, rok ukończenia. szkoły / uczelni

5. Wykształcenie specjalistyczne
Miejsce, rok uzyskania dyplomu: INSTR..... KL.II

K

L I KL. M UEFA PRO

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 wykorzystanie moich danych osobowych przez Śląski ZPN.

Data

Podpis

Uwaga: Do wniosku należy załączyć:

- kopię dyplomu trenerskiego bądź legitymacji instruktora
- kopię licencji UEFA
- kopie zaświadczeń z udziału w konferencjach szkoleniowych z ostatnich 3 lat,
- 3 fotografie
- kopię dowodu wpłaty za wydanie licencji trenera dokonanej na konto ŚZPN
- **Konto: Bank PKO BP III O/Katowice Nr 36 1020 2313 0000 3302 0169 4850**

Decyzją Komisji Licencji Trenerskich PZPN, przyznano, przedłużono*

Licencję Trenerską Nr. na okres od..... do

Data

Pieczęć

Podpis

* niepotrzebne skreślić