

**Polski Związek Pływacki  
ul. Marymoncka 34  
01-813 Warszawa**

**Zgłoszenie osoby upoważnionej (administratora)  
„Systemu Ewidencji i Licencji PZP“  
do zarządzania danymi Klubu / Okręgu\***

**1. Nazwa klubu / okręgu \***

.....  
.....

**2. Numer licencji klubu / okręgu \***

.....

**3. Adres klubu / okręgu\***

.....  
.....

**4. Oficjalny / adres e-mail / klubu / okręgu\***

.....

**5. Adres strony www**

.....

**6. Telefon kontaktowy**

.....

**7. Imię i nazwisko administratora 1**

.....

**8. Pesel**

.....

**9. Oficjalny / adres e-mail**

.....

**10. Funkcja w klubie**

.....

**11. Imię i nazwisko administratora 2\*\*/ opcjonalnie**

.....

**12. Pesel**

.....

**13. Oficjalny / adres e-mail administratora 2**

.....

**14. Funkcja w klubie**

.....

Podpis Prezes klubu \_\_\_\_\_

Podpis Sekretarz klubu \_\_\_\_\_

Pieczątka klubu \_\_\_\_\_

*pola oznaczone (\*) niepotrzebne skreślić  
pola zaznaczone (\*\*) nie są obowiązkowe.*

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podawane informacje do Systemu Ewidencji i Licencji PZP będą zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż podanie nieprawdziwych informacji do Systemu Ewidencji i Licencji PZP będzie rodziło po mojej stronie wszelką odpowiedzialność prawną, wynikłą z podania takich informacji.

Podpis administratora 1 \_\_\_\_\_

Podpis administratora 2 \_\_\_\_\_

Potwierdzam (Prezes/Sekretarz klubu) \_\_\_\_\_

Miejscowość, data \_\_\_\_\_