

.....
(pieczęć organizatora)

.....
(miejsowość, data)

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

WNIOSEK NA PROWADZENIE KURSU NA TRENERA PZP

Organizator kursu zaświadcza, że kandydaci na kurs Trenera PZP:

- posiadają odpowiedni wiek – ukończone 22 lata
- posiadają kwalifikacje instruktora
- przedłożyli świadectwo lekarskie medycyny pracy o stanie zdrowia umożliwiającym uczestniczenie w kursie
- przedłożyli oświadczenie o niekaralności
- zostali ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
(podpis i pieczęć organizatora kursu)

W załączeniu:

1. Harmonogram kursu wg obowiązującego programu, zawierający dokładny termin oraz lokalizację (załącznik Nr PZP-1-T)
2. Lista uczestników (załącznik Nr PZP-2-T)
3. Lista wykładowców (załącznik Nr PZP-3-T)
4. Oświadczenie organizatora, że obiekty, na których są prowadzone kursy, spełniają warunki bezpieczeństwa wynikające z przepisów prawa oraz uwzględniają specyfikę pływania, a także umożliwiają przeprowadzenie zajęć w sposób zapewniający najwyższą jakość kształcenia (załącznik Nr PZP-4-T).
5. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo innego rejestru właściwego dla formy organizacyjnej podmiotu ubiegającego się o uzyskanie zgody,
6. Kopie dokumentów o przyznaniu numerów NIP i REGON.