



**KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY
KURSU SĘDZIEGO OKRĘGOWEGO W ZAPASACH
SZKOLENIE SĘDZIOWSKIE ŁZZ**

I. Organizator:

- Łódzki Związek Zapaśniczy,
- Kolegium Sędziowskie ŁZZ

II. Termin:

16-17.06.2023 r. Hala Sportowa OSiR „RELAX” Piotrków Trybunalski ul. Batorego 8

III. Koszt kursu:

70 zł. z opłatą za licencje sędziego ŁZZ i kawowym poczęstunkiem.

Opłatę umieszczamy w dniu rozpoczęcia kursu.

Wniosek o kurs sędziego wysyłamy do dnia 15.06.2023 r. na adres e-mail: tomaszwozniak31@o2.pl

tel. kontaktowy 501043123

IV. Warunki uczestnictwa w kursie na sędziego zapasów:

- ukończone 18 lat,
- zdjęcie do książeczki sędziego,
- zdjęcia w formacie elektronicznym 200x300 pikseli,
- zaświadczenie przychodni sportowo – lekarskiej o stanie zdrowia umożliwiającym wykonywanie funkcji sędziego zapaśniczego (jeżeli jest czynnym zawodnikiem ksero książeczki zawodniczej),
- oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełnych praw publicznych,
- zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu i podnoszeniu kwalifikacji sędziowskich organizowanych przez PZZ oraz ŁZZ.
- zobowiązanie do przestrzegania przepisów i regulaminów przy wypełnianiu funkcji sędziego zapaśniczego,
- zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku.
- zaświadczenie komisji egzaminacyjnej Polskiego Związku Zapaśniczego stwierdzające zdanie egzaminu na sędziego,
- kopię polisy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków związanych z wykonywaniem obowiązków sędziego zapaśniczego (polisę dla sędziów wyznaczonych do centralnych zawodów zabezpiecza PZZ po opłaceniu licencji).

V. Program kursu i szkolenia:

16.06.2023r. (piątek) Kurs sędziego Okręgowego przy Mistrzostwach Polski Zrzeszenia LZS Młodzików w zapasach styl klasyczny

Hala Sportowa OSiR „RELAX” Piotrków Trybunalski ul. Batorego 8

do godz. 16:00 – przyjazd Kandydatów na Sędziego, uzupełnianie dokumentów,

godz. 17:00 – 20:00 Rozpoczęcie Kursu – wykłady teoretyczne,

17.06.2023r. (sobota) godz. 8:00 - przydział obowiązków podczas zawodów,

godz. 8:30 – egzamin teoretyczny na sędziego

godz. 11:00 – egzamin praktyczny na sędziego.

Kandydacji na sędziego muszą w tym dniu posiadać strój do sędziowania (czarne spodnie z materiału i czarną polówkę oraz gwizdek i opaski sędziowskie w kolorze czerwonym i niebieskim).

VI. Wnioski i ewentualne zapytania należy kierować do Przewodniczącego Kolegium Sędziowskiego ŁZZ :

Tomasz Woźniak

tel. 501 043 123

e-mail: tomaszwozniak31@o2.pl

WICE PREZES ŁZZ
TOMASZ WOŹNIAK

WNIOSEK

O PRYZNANIE LICENCJI SĘDZIEGO ZAPAŚNICZEGO

1. Imię i Nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy
5. e-mail:

Załączniki

- zdjęcie do książeczki sędziego,
- zdjęcia w formacie elektronicznym 200x300 pikseli,
- potwierdzenie wpłaty,
- zaświadczenie przychodni sportowo – lekarskiej o stanie zdrowia umożliwiającym wykonywanie funkcji sędziego zapaśniczego,
- oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełnych praw publicznych,
- zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu i podnoszeniu kwalifikacji sędziowskich organizowanych przez PZZ oraz ŁZZ.
- zobowiązanie do przestrzegania przepisów i regulaminów przy wypełnianiu funkcji sędziego zapaśniczego,
- zaświadczenie komisji egzaminacyjnej Polskiego Związku Zapaśniczego stwierdzające zdanie egzaminu na sędziego,
- kopię polisy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków związanych z wykonywaniem obowiązków sędziego zapaśniczego (polisę dla sędziów wyznaczonych do centralnych zawodów zabezpiecza PZZ po opłaceniu licencji).

Data

Podpis

Miejsce i data

.....
Nazwisko i Imię

.....
Adres zamieszkania
.....

ŁÓDZKI ZWIĄZEK ZAPAŚNICZY
ul. Kamińskiego 7/9
91-427 Łódź

OŚWIADCZENIE

Ja urodzony w
oświadczam że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełnych praw publicznych,
- zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniu i podnoszeniu kwalifikacji sędziowskich organizowanych przez PZZ oraz OZZ,
- zobowiązuję się do przestrzegania przepisów i regulaminów przy wypełnianiu funkcji sędziego zapaśniczego,

– Na podstawie art. 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku przez Łódzki Związek Zapaśniczy i Polski Związek Zapaśniczy.

.....
Czytelny podpis