Warunkiem uzyskania licencji Polskiego Związku Pływackiego (PZP) przez klub sportowy (okręgowy związek) jest dostarczenie do Biura Polskiego Związku Pływackiego:

 Karty Ewidencyjnej Klubu (Okręgu);

 wyciągu z Krajowego Rejestru Sądowego lub z innego rejestru albo z ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej danego klubu sportowego (okręgu);

 odpisu statutu lub umowy spółki - w przypadku klubu sportowego działającego jako osoba prawna albo klubu sportowego, o którym mowa w art. 6 ust. 3 ustawy z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej (Dz. U. z 2001 r. Nr 81, poz. 889, z późn. zm.2);

 pisemnego zobowiązania klubu sportowego (okręgu) do przestrzegania statutu i regulaminów polskiego związku sportowego oraz międzynarodowych organizacji sportowych.

Dodatkowymi warunkami uzyskania licencji klubu uchwalonymi przez PZP są:

 przynależność do okręgowego związku pływackiego (OZP) oraz jego pozytywna opinia

 opłacenie składki członkowskiej przez klub do PZP i OZP

 posiadanie co najmniej 1 trenera z uprawnieniami min. II klasy

*Podstawa prawna:
USTAWA z dnia 29 lipca 2005 r. o sporcie kwalifikowanym - Art. 6
(Dz.U. Nr 155, Poz.1298, z dnia 17.08.2005)*

RT31P2

Nr ewidencyjny

**KARTA EWIDENCYJNA KLUBU**

**I. DANE PODSTAWOWE**

**Pełna nazwa klubu:**

Kluby nie posiadające osobowości prawnej proszę podać podstawę działania:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**REGON**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**KRS**

\_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_

**NIP**

**Nr konta bankowego:**

**Strona internetowa:**

**Przynależność do OZP:**

**II. DANE KONTAKTOWE**

**Adres siedziby:**

1. ulica i numer:
2. miejscowość:
3. kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_ d) poczta:

**Adres do korespondencji** (jeżeli inny niż ww. adres siedziby):

1. ulica i numer:
2. miejscowość: ………………………………....…… c) kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_
3. poczta: skr. pocztowa: ……………

**Telefon i faks:**

1. telefon: ( 0 \_ \_ ) \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ ; ( 0 \_ \_ ) \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ wew. \_ \_ \_ \_
2. faks: ( 0 \_ \_ ) \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ c) tel. kom. ( 0 \_ \_ \_ ) \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

**Poczta elektroniczna:**

email 1:

email 2:

**Osoba kontaktowa:**

1. imię i nazwisko:
2. telefon: ( 0 \_ \_ ) \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ wew. \_ \_ \_ \_ ; kom. ( 0 \_ \_ \_ ) \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ ;
3. email:
4. funkcja:

**Data aktualizacji:** ……………….……………………

**Osoba wypełniająca kartę ewidencyjną klubu:**

1. imię i nazwisko:
2. funkcja:
3. tel. kontaktowy:
4. email:

# DEKLARACJA

W imieniu Klubu zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Pływackiego oraz międzynarodowych organizacji sportowych.

Podpisy i funkcje osób upoważnionych

Pieczęć

**III. DANE STATYSTYCZNE**

**Posiadana kadra szkoleniowa** (podaj ilość):

1. trenerów z klasą mistrzowską
2. trenerów z I klasą trenerską
3. trenerów z II klasą trenerską
4. instruktorów

**Ilość szkolonych zawodników w kategorii:**

1. młodzik
2. junior młodszy
3. junior
4. młodzieżowiec
5. senior

**Dyscypliny pływackie uprawiane w klubie:**

1. pływanie: TAK – NIE \*
2. piłka wodna: TAK – NIE \*
3. pływanie synchroniczne; TAK – NIE \*
4. skoki do wody: TAK – NIE \*

**Czy w Klubie trenują:**

1. niepełnosprawni: TAK – NIE \*
2. mastersi: TAK – NIE \*

**Czy Klub posiada status Organizacji Pożytku Publicznego:** TAK – NIE \*

**UWAGI:**

\* - niepotrzebne skreślić