Załącznik nr 6 ****

**Wniosek**

Wybierz o co wnioskujesz z listy rozwiniętej.

**dyscypliny rzutowej**

Imię: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nazwisko: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data urodzenia: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Adres zamieszkania Kliknij tutaj, aby wpisać nazwę ulicy nr domu i lokalu

Kliknij tutaj, aby wpisać kod pocztowy oraz nazwę miejscowości.

Nr telefonu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres e-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Przynależność do Okręgu PZW: Wybierz z listy rozwijanej

Data (rok) wstąpienia do PZW: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nr licencji sędziego klasy okręgowej: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nr licencji sędziego klasy krajowej: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data (rok) egzaminu na sędziego klasy krajowej: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.



|  |  |
| --- | --- |
| Kliknij aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |

Data Imię i Nazwisko osoby składającej wniosek

**Nr licencji sędziego klasy krajowej:** wypełnia GKSędz. ..

**Data ważności licencji:** wypełnia GKSędz. .

**Wniosek wypełniać elektronicznie oraz zapisać, dopisując w tytule TYLKO: Imię i Nazwisko sędziego**.

Wypełniony wniosek, zdjęcie w formie cyfrowej. *W przypadku zagubienia, zniszczenia licencji proszę przesłać oświadczenie o zagubienia, zniszczenia itp.*