

..... dnia, .....

(imię nazwisko) .....

(data i miejsce urodzenia) .....

(adres zamieszkania) .....

(województwo) .....

(pesel) .....

(e-mail) .....

(telefon) .....

Polski Związek Lekkiej Atletyki  
01-839 Warszawa  
ul. Barcicka 42

## WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO POSIADANIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Zgodnie z UCHWAŁĄ ZARZĄDU PZLA z dn. 19.12.2013r. niniejszym oświadczam, że spełniam wszystkie wymogi określone powyższą UCHWAŁĄ, proszę o wydanie mi dokumentu stwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych<sup>1</sup>:

- Instruktora PZLA
- Trenera PZLA
- Trenera klasy Pierwszej PZLA
- Trenera klasy Mistrzowskiej PZLA

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Do wniosku załączam:

1. Kserokopia dokumentu stwierdzającego kwalifikacje z lekkiej atletyki;
2. Kserokopie zaświadczeń KRK i RSTPS zgodnych ze Standardami Ochrony Dzieci PZLA;
3. 2 zdjęcia w formacie 3,5/4,5;
4. Potwierdzenie opłaty za wymianę dyplomu.

Wniosek zawierający braki w danych osobowych, nie podpisany, bądź z brakami wymaganych załączników, jest podstawą do odrzucenia wniosku o wydanie dokumentu dotyczącego kwalifikacji PZLA.

---

<sup>1</sup> Podkreślić właściwe kwalifikacje