**Oświadczenie uczestnika rekrutacji na kurs UEFA A organizowany przez** ……………………………..……**zpn**

Ja………………………………… Imię i nazwisko……………………………………………., niżej podpisany

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

legitymująca/y się prawem wykonywania zawodu trenera

poziom licencji UEFA B ,numer

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d | d | m | m | r | r | r | r |

data ważności:…

oświadczam, że zgodnie Uchwała nr III/29 z dnia 9 lutego 2022 roku Zarządu Polskiego Związku Piłki Nożnej w sprawie Organizacji Kursów Kształcenia Trenerów Piłki Nożnej Zgodnie Z Wymogami Konwencji Trenerskiej UEFA 2020 oraz Karty Grassroots UEFA, § 14 pkt 1.2

pracowałem w charakterze pierwszego trenera…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres/data | Klub | Klasa rozgrywkowa |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

/ zgodnie z Uchwała nr III/29 z dnia 9 lutego 2022 wymagany jest okres pracy jako pierwszy trener w piłce nożnej jedenastoosobowej w min. dwóch pełnych rundach rozgrywkowych/.

Obecnie jestem zatrudniony w charakterze pierwszego trenera…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres/data | Klub | Klasa rozgrywkowa |
| od |
|  |  |  |

***Świadomy o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego, oświadczam, że w/w informacje są zgodne z prawdą oraz CV trenerskim i CV zawodniczym wstawionym na moim profilu w systemie PZPN24.pl***

***Data ………………………………………………… …………………………………………………………***

 ***Podpis /czytelny/uczestnika***

**Wypełnia przedstawiciel zpn**

**Potwierdzam iż wymienione powyżej informacje sa zgodne z danymi posiadanymi przez odnośne organy wojewódzkiego związku piłki nożnej w ………………………………………………..**

**Data ………………………………………………… ………………………………………………………………**

 **czytelny podpis osoby uprawnionej WZPN**