



ZGŁOSZENIE DRUŻYN DO ROZGRYWEK NA SEZON 2024/2025

TERMINY SKŁADANIA ANKIET ZGŁOSZENIOWYCH na sezon 2024/2025: Rozgrywki seniorów (*Mistrzowskie i Puchar Polski*) – do dnia **30.06.2024**.

Drużyny młodzieżowe od kategorii Junior Starszy do kategorii Młodzik – **do dnia 30.06.2024r.** Drużyny dziecięce w kategoriach Orlik i Żak – **do dnia 30.07.2024r.**

Zgłoszenie drużyny po wyznaczonych terminach spowoduje, nie przyjęcie ich do rozgrywek na sezon 2024/2025.

Zgłoszenie nowej/dodatkowej drużyny młodzieżowej na rundę wiosenną tylko w kategoriach D, E i F - **do dnia 31.01.2025**.

1/ Nazwa Klubu..... Dokładny adres klubu:.....

2/ Klubowy adres e-mail:Nr telefonu.....

3/ Osoba w klubie wyznaczona do kontaktu:
/nazwisko i imię – telefon kontaktowy – adres email/

4/ Adres klubowy do korespondencji.....

I. ZGŁOSZENIE do rozgrywek drużyn seniorów - Nazwisko i imię trenera 1-szego zespołu, Klasa trenerska, Nr licencji.....

Klasa/ liga	Wymóg udziału zawodników młodzieżowych w meczu (21 lat lub młodszych)	Minimalny wymóg licencyjny w zakresie zgłoszenia ilości drużyn młodzieżowych do rozgrywek	1/ Dokładny adres stadionu/boiska, na którym drużyna rozgrywa swoje mecze w roli gospodarza 2/ Dane kontaktowe trenera: Nazwisko i Imię, nr telefonu, adres e-mail.
IV liga	1 zawodnik – obywatelstwo polskie	3 drużyny - w tym: (obowiązkowo 2 z kat. A, B, C, D) i 1 z kat.: E lub F	
Klasa Okręgowa	Nie ma wymogu	2 drużyny – w tym: (obowiązkowo 1 z kat. A, B, C, D) i 1 z kat.: E lub F	
Klasa „A”	Nie ma wymogu	Nie ma wymogu	
Klasa „B”	Nie ma wymogu	Nie ma wymogu	

1) Czy drużyna będzie uczestniczyć w rozgrywkach PUCHARU POLSKI: **pytanie dotyczy drużyn Klasy Okręgowej, Klasy „A” i „B”** – TAK / NIE (w odpowiednim polu wstawić znak X).

2) W rozgrywkach Pucharu Polski obowiązkowo udział biorą drużyny: III, IV ligi.

II. ZGŁOSZENIE do rozgrywek drużyn młodzieżowych w kategoriach – A, B, C i D

Oznaczenie UEFA	Kategoria wiekowa	Zaznaczyć znakiem (X) liczbę zgłoszonych drużyn młodzieżowych do rozgrywek w danej kategorii	Roczniki w sezonie rozgrywkowym 2024-2025	1/ Dokładny adres stadionu/boiska, na którym drużyna rozgrywa swoje mecze w roli gospodarza 2/ Dane kontaktowe trenera: Nazwisko i Imię, nr telefonu, adres e-mail.
A1-A2 U19-U18	1. Liga Wojewódzka		2006 – 2007 i młodsi	
	2. Liga Okręgowa			
	3. Liga Okręgowa			
B1-B2 U17-U16	1. Liga Wojewódzka		2008-2009 i młodsi	
	2. Liga Okręgowa			
	3. Liga Okręgowa			
C1-C2 U15-U14	1. Liga Wojewódzka		2010-2011 i młodsi	
	2. Liga Okręgowa			
	3. Liga Okręgowa			
D1-D2 U13-U12	1. Liga Wojewódzka		2012-2013 i młodsi	
	2. Liga Okręgowa			
	3. Liga Okręgowa			

III. ZGŁOSZENIE do rozgrywek drużyn dziecięcych w kategoriach – E, F (ORLIK, ŻAK)

Oznaczenie UEFA	Poziom zaawansowania	Zaznaczyć znakiem (X) liczbę zgłoszonych drużyn młodzieżowych do rozgrywek w danej kategorii							Roczniki w sezonie rozgrywkowym 2024-2025	1/ Dokładny adres stadionu/boiska, na którym drużyna rozgrywa swoje mecze w roli gospodarza 2/ Dane kontaktowe trenera: Nazwisko i Imię, nr telefonu, adres e-mail.
E1-E2 – ORLIK U11-U12	Zawansowany								2014 – 2015 i młodsi	
	Średnio zaawansowany									
	Początkujący									
F1-F2 – ŻAK U9-U8	Zawansowany								2016-2017 i młodsi Warunek – ukończone 7 lat	
	Średnio zaawansowany									
	Początkujący									

IV. KLAUZULA ZGODY NA PRZESYŁANIE INFORMACJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną przez Lubuski Związek Piłki Nożnej w Zielonej Górze, ul. Ptasia 2a, 65-514 Zielona Góra, na podany klubowy adres e-mail.

V. KLAUZULA wielokrotnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (podpisuje osoba wyznaczona do kontaktu).

Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r (dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016r), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów:

- a) Uczestnictwa w rozgrywkach piłkarskich prowadzonych przez Lubuski ZPN, PZPN lub inny Wojewódzki Związek Piłki Nożnej.

Podpis osoby do kontaktu:; Data, miejscowość:

Podpisy 2-ch osób upoważnionych z ramienia klubu:

1.

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja w klubie, nr telefonu)

2.

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja w klubie, nr telefonu)

.....
(pieczęć klubu)