



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

(pieczęć klubu)

(miejscowość i data)

### POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ Komisja ds. Licencji Klubowych

## WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI DLA KLUBU

XXXXXXXX

(pełna statutowa nazwa klubu)

XXXXXXXX

(adres klubu)

XXXXXXXX

(adres e-mail klubu)

Na podstawie Przepisów licencyjnych PZPN dla klubów IV ligi i klas niższych na sezon 2020/2021 i następne, stanowiących załącznik do Uchwały Komisji ds. Nagłych PZPN nr 2/2020 z dnia 19.03.2020 r. w sprawie przyjęcia *Przepisów Licencyjnych dla klubów IV ligi i klas niższych na sezon 2020/2021 i następne* oraz Uchwały Zarządu Pomorskiego ZPN nr 94/Z/2025 z dnia 26 marca 2025 roku w sprawie zatwierdzenia *Szczegółowych przepisów licencyjnych dla klubów IV ligi i klas niższych Pomorskiego ZPN na sezon 2025/2026* wnioskujemy o przyznanie naszemu Klubowi licencji uprawniającej do udziału w rozgrywkach o **mistrzostwo Klasy Okręgowej piłki nożnej w sezonie 2025/2026.**

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)
2.	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)

### Załączniki:

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty za wydanie licencji klubowej.
2. Ustanowienie pełnomocnika klubu ds. procedury licencyjnej.
3. Oświadczenie w przedmiocie wypełnienia kryteriów prawnych:
  - Oryginał aktualnego wyciągu z KRS lub oryginał wyciągu rejestru administracyjnego zgodne z właściwością.
4. Oświadczenie w przedmiocie wypełnienia kryterium sportowego:
  - Kopia umowy z podmiotem szkolącym młodzież na rzecz Wnioskodawcy (jeżeli dotyczy).
  - Potwierdzenie wniesienia opłaty regulaminowej za brak drużyny młodzieżowej (jeżeli dotyczy).
5. Oświadczenie w przedmiocie wypełnienia kryterium infrastrukturalnego:
  - Umowa gwarantująca prawo do korzystania z obiektu sportowego przez cały sezon licencyjny (jeżeli Klub nie jest właścicielem obiektu).
  - Umowa na korzystanie z zaplecza socjalnego (jeżeli korzysta z innego zaplecza niż będącego w gestii właściciela obiektu).
  - Dokument poświadczający pomiar natężenia oświetlenia (jeżeli dotyczy gry przy sztucznym oświetleniu).
6. Oświadczenie w przedmiocie wypełnienia kryterium dotyczącego personelu:
  - Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienia kierownika ds. bezpieczeństwa/koordynatora służb klubowych.
  - Kopia licencji trenera pierwszego zespołu.
7. Oświadczenie w przedmiocie wypełnienia kryterium finansowego.
8. Oświadczenie RODO.



## **POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) [www.pomorski-zpn.pl](http://www.pomorski-zpn.pl) (\*) [pomorski@zpn.pl](mailto:pomorski@zpn.pl) (\*) tel. (58) 522 50 30

**Tu powinien znajdować się skan z potwierdzeniem  
przelewu na poczet opłaty licencyjnej - 200 zł**



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

(pieczęć klubu)

(miejsce, data)

### USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA KLUBU DS. PROCEDURY LICENCYJNEJ

Klub XXXXXXXX ustanawia

pełnomocnikiem Klubu ds. procedury licencyjnej następującą osobę:

Imię i nazwisko	XXXXXXXX
Funkcja/stanowisko	XXXXXXXX
Numer telefonu	XXXXXXXX
Adres e-mail	XXXXXXXX

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)
2.	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

(pieczęć klubu)

(miejsce, data)

### KRYTERIA PRAWNE

#### L.01 Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji starosty<sup>1</sup>

Klub **XXXXXXXX** przekazuje,

w załączeniu, odpis aktualnego rejestru z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji prowadzonej przez właściwego starostę/prezydenta zawierający następujące informacje: nazwa Wnioskodawcy, siedziba Wnioskodawcy, forma prawna Wnioskodawcy, lista osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy, sposób reprezentacji Wnioskodawcy.

#### L.02 Oświadczenie w przedmiocie udziału w rozgrywkach

Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że:

- uznaje za prawnie wiążące statuty, regulaminy, przepisy i regulacje oraz decyzje FIFA, UEFA, PZPN oraz Pomorskiego Związku Piłki Nożnej;
- na poziomie krajowym Wnioskodawca będzie uczestniczył w rozgrywkach uznanych i zatwierdzonych przez PZPN lub Pomorskiego Związek Piłki Nożnej;
- bezzwłocznie zawiadomi Licencjodawcę o wszelkich istotnych zmianach, zdarzeniach lub warunkach o istotnym znaczeniu, które dotyczą Wnioskodawcy;
- będzie respektować i przestrzegać postanowienia Przepisów licencyjnych dla klubów IV ligi i klas niższych;
- wszystkie dokumenty przedłożone Licencjodawcy przez Wnioskodawcę są kompletne, prawidłowe i wiarygodne;
- w pełni upoważnia stosowne organy decyzyjne do badania dokumentów oraz uzyskiwania wszelkich informacji niezbędnych do wydania licencji w sposób zgodny z przepisami prawa polskiego.

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	<b>XXXXXXXX</b> (imię i nazwisko)	<b>XXXXXXXX</b> (funkcja)	<b>XXXXXXXX</b> (podpis)
2.	<b>XXXXXXXX</b> (imię i nazwisko)	<b>XXXXXXXX</b> (funkcja)	<b>XXXXXXXX</b> (podpis)

Załączniki:

<sup>1</sup>Aktualny (wystawiony po 01.01.2025 r.) wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub wyciąg rejestru administracyjnego zgodne z właściwością.



**POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) [www.pomorski-zpn.pl](http://www.pomorski-zpn.pl) (\*) [pomorski@zpn.pl](mailto:pomorski@zpn.pl) (\*) tel. (58) 522 50 30

**Aktualny (wystawiony po 01.01.2025 r.) wyciąg z  
Krajowego Rejestru Sądowego lub wyciąg rejestru  
administracyjnego zgodne z właściwością.**



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

.....  
(pieczęć klubu)

.....  
(miejsce, data)

## KRYTERIA SPORTOWE

### S.01. Zespoły młodzieżowe

Klub XXXXXXXX :

1. Zobowiązuje się do posiadania w ramach własnego podmiotu prawnego, co najmniej ..... (liczba) zespołów młodzieżowych zgodnie z przepisami niniejszego kryterium, które będą uczestniczyć w oficjalnych rozgrywkach lub programach zatwierdzonych przez PZPN i rozgrywanych na poziomie krajowym lub regionalnym.
2. W sytuacji braku zespołów własnych lub niepełnej ich liczby Wnioskodawca zawarł porozumienie<sup>1</sup> na szkolenie młodzieży z klubem .....**JEŚLI DOTYCZY**....., z którego wynika wypełnienie kryterium S.01.
3. W sytuacji braku jednego zespołów Wnioskodawca wniósł na rachunek bankowy Pomorskiego ZPN opłatę<sup>2</sup> regulaminową zgodnie w Uchwałą Zarządu Pomorskiego ZPN.

### S.03. Opieka medyczna nad zawodnikami

Klub XXXXXXXX zapewnia, że

każdy zawodnik uprawniony do gry przechodzi badania okresowe uprawniające do udziału w rozgrywkach zgodnie z właściwym regulaminem rozgrywek Pomorskiego Związku Piłki Nożnej.

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span>
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)
2.	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span>
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)

Załączniki:

<sup>1</sup> Kopia umowy/porozumienia z podmiotem szkolącym młodzież na rzecz Wnioskodawcy (jeżeli dotyczy).

<sup>2</sup> Potwierdzenie wniesionej opłaty regulaminowej za brak drużyny młodzieżowej (jeżeli dotyczy).



**POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) [www.pomorski-zpn.pl](http://www.pomorski-zpn.pl) (\*) [pomorski@zpn.pl](mailto:pomorski@zpn.pl) (\*) tel. (58) 522 50 30

**Kopia umowy/porozumienia z podmiotem szkolącym  
młodzież na rzecz Wnioskodawcy (jeżeli dotyczy).**

**Potwierdzenie wniesionej opłaty regulaminowej za brak  
drużyny młodzieżowej (jeżeli dotyczy).**



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

.....  
(pieczęć klubu)

.....  
(miejsce, data)

### KRYTERIA INFRASTRUKTURALNE

Klub XXXXXXXX oświadcza, że

posiada obiekt sportowy umożliwiający rozgrywanie w sezonie 2025/2026 meczów w ramach rozgrywek klubowych, który spełnia wszystkie minimalne wymagania określone w niniejszych przepisach dla właściwej Wnioskodawcy ligi/klasy rozgrywkowej.

Adres Stadionu .....

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span> (imię i nazwisko)	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span> (funkcja)	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span> (podpis)
2.	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span> (imię i nazwisko)	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span> (funkcja)	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">XXXXXXXX</span> (podpis)

Załączniki do oświadczenia:

1. Umowa gwarantująca prawo do korzystania z obiektu sportowego przez cały sezon licencyjny (jeżeli Klub nie jest właścicielem obiektu).
2. Umowa na korzystanie z zaplecza socjalnego (jeżeli korzysta z innego zaplecza niż będącego w gestii właściciela obiektu).
3. Dokument poświadczający pomiar natężenia oświetlenia (jeżeli dotyczy gry przy sztucznym oświetleniu).





### **Załączniki do oświadczenia:**

- 1. Umowa gwarantująca prawo do korzystania z obiektu sportowego przez cały sezon licencyjny (jeżeli Klub nie jest właścicielem obiektu).**
- 2. Umowa na korzystanie z zaplecza socjalnego (jeżeli korzysta z innego zaplecza niż będącego w gestii właściciela obiektu).**
- 3. Dokument poświadczający pomiar natężenia oświetlenia (jeżeli dotyczy gry przy sztucznym oświetleniu).**



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

(pieczęć klubu)

(miejsce, data)

### KRYTERIA DOTYCZĄCE PERSONELU

#### P.02, P.03, P.04, P.05 Oświadczenie o posiadaniu personelu ds. piłki nożnej

Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że ma kierownika ds. bezpieczeństwa/koordynatora służb klubowych <sup>(1)</sup> (kryterium P.02), lekarza/ratownika medycznego lub inną osobę posiadającą stosowne uprawnienia odpowiedzialnego/ą za udzielenie pierwszej pomocy medycznej (kryterium P.03), trenera pierwszego zespołu <sup>(2)</sup> (kryterium P.04) oraz spikera <sup>(3)</sup> zawodów piłkarskich (kryterium P.05).

#### P.06 Oświadczenie o posiadaniu służb porządkowych

Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że zapewni odpowiednią ilość służb porządkowych i informacyjnych lub wolontariuszy zapewniających bezpieczeństwo i obsługę meczów rozgrywanych przez klub w charakterze gospodarza, zgodnie z kryterium P.06.

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	<b>XXXXXXXX</b> (imię i nazwisko)	<b>XXXXXXXX</b> (funkcja)	<b>XXXXXXXX</b> (podpis)
2.	<b>XXXXXXXX</b> (imię i nazwisko)	<b>XXXXXXXX</b> (funkcja)	<b>XXXXXXXX</b> (podpis)

Załączniki:

<sup>1</sup> Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienia koordynatora służb klubowych / kierownika ds. bezpieczeństwa

<sup>2</sup> Kopia licencji trenera pierwszego zespołu.



**POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) [www.pomorski-zpn.pl](http://www.pomorski-zpn.pl) (\*) [pomorski@zpn.pl](mailto:pomorski@zpn.pl) (\*) tel. (58) 522 50 30

**Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienia  
koordynatora służb klubowych / kierownika ds.  
bezpieczeństwa.**



## **POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) [www.pomorski-zpn.pl](http://www.pomorski-zpn.pl) (\*) [pomorski@zpn.pl](mailto:pomorski@zpn.pl) (\*) tel. (58) 522 50 30

# **Kopia licencji trenera pierwszego zespołu**



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

(pieczęć klubu)

(miejsce, data)

### KRYTERIA DOTYCZĄCE FINANSÓW

#### F.01 Oświadczenie o braku zobowiązań wobec pracowników

Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że

na dzień złożenia wniosku w roku, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny nie ma żadnych przeterminowanych zobowiązań wobec *pracowników (tj. zawodników i trenerów wszystkich drużyn klubu oraz personelu uwzględnionego w kryteriach od P.01 do P.05)*, które powstały do dnia 31 grudnia roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny.

#### F.02 Oświadczenie o braku zobowiązań wobec PZPN i Pomorskiego ZPN

1. Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że

na dzień złożenia wniosku w roku, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny nie ma żadnych przeterminowanych zobowiązań wobec Pomorskiego ZPN jak również innych struktur działających w ramach Pomorskiego ZPN z tytułu płatności składek członkowskich, opłat za uczestnictwo w rozgrywkach, opłat sędziowskich, z tytułu działalności transferowej, kar nałożonych przez właściwe organy dyscyplinarne czy prawomocnych wyroków Piłkarskiego Sądu Polubownego, które powstały do dnia 31 grudnia roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny.

Potwierdzam zgodność oświadczeń z tytułu kryterium F.02.1 ze stanem faktycznym.

(księgowość Pomorskiego ZPN)

2. Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że

na dzień złożenia wniosku w roku, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny nie ma żadnych przeterminowanych zobowiązań wobec Polskiego Związku Piłki Nożnej z tytułu płatności składek członkowskich, z tytułu działalności transferowej, kar nałożonych przez właściwe organy dyscyplinarne czy prawomocnych wyroków Piłkarskiego Sądu Polubownego, które powstały do dnia 31 grudnia roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny.

#### F.03 Oświadczenie o braku zobowiązań wobec klubów piłkarskich

Klub **XXXXXXXX** oświadcza, że

na dzień złożenia wniosku w roku, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny nie posiada przeterminowanych zobowiązań wobec klubów piłkarskich z tytułu działalności transferowej, które powstały do dnia 31 grudnia roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym rozpoczyna się dany Sezon Licencyjny.

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)
2.	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>	<b>XXXXXXXX</b>
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)



## POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk (\*) www.pomorski-zpn.pl (\*) pomorski@zpn.pl (\*) tel. (58) 522 50 30

(pieczęć klubu)

(miejsce, data)

# OŚWIADCZENIE O STOSOWANIU DOKUMENTACJI OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że jako przedstawiciel Klubu upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Klubu

XXXXXXXX

potwierdzam posiadanie i stosowanie polityk, procedur i zabezpieczeń fizycznych oraz organizacyjnych zgodnie z art. 32 RODO w związku z przetwarzaniem danych, wraz ze stosownym zgodami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz wypełnianie obowiązku informacyjnego w stosunku do osób, których dane dotyczą na podstawie art. 13 i 14 RODO. Oświadczam, iż będę respektować i przestrzegać postanowienia Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1).

### Z dokumentów obowiązkowych klub posiada:

<input type="checkbox"/>	Klauzula informacyjna z art. 13 RODO (dane pozyskane bezpośrednio od osób, których dotyczą).
<input type="checkbox"/>	Klauzula informacyjna z art. 14 RODO (dane pozyskane za pośrednictwem innych osób/podmiotów np. upoważnienia do odbioru) - jeśli dotyczy.
<input type="checkbox"/>	Zgody osób, których dane dotyczą.
<input type="checkbox"/>	Nadane upoważnienia dla osób przetwarzających dane.
<input type="checkbox"/>	Odebrane oświadczenia o zachowaniu danych osobowych w poufności.
<input type="checkbox"/>	Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (zawarte z podmiotami współpracującymi/firmami/kontrahentami/sponsorami/partnerami).
<input type="checkbox"/>	Potwierdzenia weryfikacji z rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym - dotyczy osób zajmujących się dziećmi i młodzieżą wg. Ustawy z dnia 13 maja 2016 r., o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 405 z późn. zm.)

Podpis/podpisy osób reprezentujących Klub zgodnie z rejestrem:

1.	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)
2.	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
	(imię i nazwisko)	(funkcja)	(podpis)