……, dnia ……..

Wniosek

o wydanie legitymacji Instruktora Zawodowego PZN (ISIA)

Oświadczam, że spełniłem(-am) wymagania określone przez Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Narciarstwa Polskiego Związku Narciarskiego:

1. Jestem instruktorem PZN. **nr leg. ……, ważność przeszkolenia do ……..**
2. Mam opłacone składki członkowskie w Stowarzyszeniu **za rok**, w którym staram się o wydanie legitymacji lub jej przedłużenie, **tj.……..**
3. Mam uprawnienia do nauczania w drugiej dyscyplinie sportów śnieżnych *(jedna pozycja do wyboru)*:
   a) jestem instruktorem biegów PZN **od roku ……, nr leg.……;**
   b) mam uprawnienia instruktorskie Stowarzyszenia Instruktorów i Trenerów Snowboardu (SITS), (dołączyć kopię legitymacji SITS) **od roku ……;**
   c) mam uprawnienia instruktorskie SITN PZN w telemarku **od roku ……** lub ukończyłem(-am) kurs telemarku organizowany przez SITN PZN **w roku ……..**
4. Ukończyłem(-am) kurs ski-touringu organizowany przez SITN PZN **w roku ……..**
5. Ukończyłem(-am) kurs lawinowy organizowany przez SITN PZN **w roku ……..**
6. Osiągnąłem (-ęłam) wynik kwalifikujący w slalomie gigancie *(tylko Ogólnopolskie Zawody Instruktorów PZN – Mistrzostwa Polski Instruktorów lub inne wskazane przez SITN PZN zawody) - w*ynik jest ważny dożywotnio.

PODAĆ ROK i WYNIK w GS: ……

7. Odbyłem(-am) praktykę instruktorską w Licencjonowanej Szkole Narciarskiej (co najmniej 3 lata po 2 tygodnie). *Potwierdzeniem odbycia praktyki jest umieszczenie nazwiska w wykazie kadry szkolącej w rocznym sprawozdaniu Szkoły składanym do biura SITN PZN.*

Podać dane dotyczące odbycia praktyki:

Szkoła Narciarska …… rok ……

Szkoła Narciarska …… rok ……

Szkoła Narciarska …… rok ……

Do wniosku dołączam 1 zdjęcie (wersja papierowa 3,5 x 4,5cm lub plik JPEG 300DPI),

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

a) obowiązują mnie okresowe doszkolenia (unifikacje) **co 2 lata warunkujące przedłużenie ważności legitymacji ISIA oraz równocześnie instruktora PZN,**
b) moja przynależność do Związku Instruktorów Zawodowych jest związana z regularnym opłacaniem składek na rzecz tej organizacji. W wypadku nieuregulowania składek na bieżąco obowiązuje ich opłacenie wstecz (3 lata).

…… (data złożenia wniosku) …… (podpis)

Imię i nazwisko wnioskującego oraz identyfikator KD ……

e-mail : ……