



Szanowni Państwo!

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego uprzejmie informuje, że organizuje kurs na trenera II kl. Taekwondo Olimpijskiego w terminie 28.07. – 04.08.2017 r. w Pucku.

Kurs prowadzony będzie przez wykwalifikowaną kadrę wykładowców.

**Koszt kursu wynosi między 2000,00 zł a 2500,00 zł.
Dokładna kwota uzależniona jest od liczby zgłoszonych osób i zostanie ogłoszona po dacie zebrania zgłoszeń.**

**Oplata za kurs musi być wpłacona do dnia 15.07.2017 r. na konto PZTO
86 1160 2202 0000 0000 27643189
z dopiskiem: kurs trenera II kl. Puck.**

Każdy kandydat powinien wypełnić ankietę-zgłoszenie na kurs (wzór w zał.).
Ankietę oraz zobowiązanie do uiszczenia wpłaty należy przesłać elektronicznie do dnia 1.07.2017 r. na n/w adres: biuro@pztaekwondo.pl

Uczestnicy muszą posiadać:

- a. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w kursie trenera II kl. taekwondo (do przedstawienia w momencie rozpoczęcia kursu);
- b. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
- c. 2 zdjęcia legitymacyjne
- d. potwierdzenie wpłaty
- e. oryginał ankiety

Szczegółowe kryteria, które muszą spełniać uczestnicy kursu oraz program kursu zostaną podane w terminie późniejszym.

UWAGI:

- a) Informujemy, że przy przekroczeniu ilości miejsc o zakwalifikowaniu **decydować będzie kolejność zgłoszeń.**
- b) Opłata za kurs nie obejmuje zakwaterowania i wyżywienia. **PZTO nie pośredniczy** w rezerwacji zakwaterowania i wyżywienia.
- c) Zakwaterowanie i wyżywienie we własnym zakresie lub po uzgodnieniu z organizatorem noclegów w Pucku - Pan Artur Górski tel. 505 133 066
- d) Zaświadczenie o stanie zdrowia, oraz dokumenty NNW muszą zostać przedstawione (**pod groźbą niezakwalifikowania**) w momencie rozpoczęcia kursu.
- e) Warunkiem przystąpienia do egzaminu będzie **100% obecność** podczas zajęć szkoleniowych.
- f) Informacji organizacyjnych udziela biuro PZTO nr. tel. 22 840 45 57, nr tel. kom. 509 347 107, e-mail: biuro@pztaekwondo.pl

ANKIETA ZGŁOSZENIE

KANDYDATA NA KURS TRENERA II KL. TAEKWONDO OLIMPIJSKIEGO

1. Imię i nazwisko kandydata
2. Data i miejsce urodzenia
3. Wykształcenie
4. Adres zamieszkania:
-
5. Adres do korespondencji:.....
- e-mail..... tel.....
6. StopieńNr. certyfikatu.....Data uzyskania.....
7. Posiadane uprawnienia przydatne w kulturze fizycznej i sporcie
-
8. Nr. licencji trenerskiej PZTO.....
9. Osiągnięcia szkoleniowe:
-
-
-
-

.....
/ data i podpis/

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPORTOWEGO

Na podstawie badań lekarskich zaświadczam, że
/ imię i nazwisko/

może wykonywać zawód trenera sportu
/dyscyplina/

i uczestniczyć w zajęciach na kursie trenerskim.

.....
/ miejscowość, data/

.....
/pieczętka i podpis/

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że zapoznałam(em) się i zobowiązuje się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie (dalej jako „PZTO”). Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych). Udostępniam swój wizerunek.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- podanie danych jest dobrowolne, bezterminowe i może zostać odwołane w każdym czasie przy zachowaniu formy pisemnej,
- administratorem danych osobowych jest PZTO (adres siedziby: ul. Nowowiejska 5/44, 00-643 Warszawa),
- mam prawo dostępu do treści moich danych, informacji o źródle ich dostarczenia oraz ich poprawiania, modyfikacji, uaktualniania, uzupełnienia, usunięcia i zaprzestania ich przetwarzania;
- PZTO gromadzi i przetwarza dane osobowe w celu umożliwienia:
 - uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w taekwondo olimpijskim w kraju i za granicą,
 - prowadzenia treningów taekwondo olimpijskiego,
 - sędziowania na zawodach w taekwondo olimpijskim,
 - nadawania stopni uczniowskich i mistrzowskich w taekwondo olimpijskim,
 - uczestniczenia w szkoleniach, zgrupowaniach i innych wydarzeniach organizowanych przez PZTO,
 - wypełnianiu obowiązków prawnych i administracyjnych związanych z funkcjonowaniem PZTO.

Upoważniam PZTO do przekazywania moich danych osobowych do Światowej Federacji Taekwondo (WTF), Europejskiej Unii Taekwondo (ETU), Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz innych organów administracji publicznej, jak również do organizatorów zawodów w taekwondo w celu wyrobienia stopni, certyfikatów, licencji zawodniczych/trenerskich/sędziowskich oraz mojej rejestracji w zawodach/szkoleniach i innych wydarzeniach taekwondo jak również do realizacji innych celów statutowych PZTO.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)