



Szanowni Państwo !

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego uprzejmie informuje, że organizuje kurs na stopień instruktora Taekwondo Olimpijskiego w terminie 01-05 sierpnia 2016 roku w Pucku.

Uzyskanie uprawnień nie wymaga ukończenia „części ogólnej”. **Ukończenie kursu daje pełne uprawnienia instruktorskie w zakresie taekwondo olimpijskiego.** Po ukończeniu kursu absolwenci otrzymają odpowiednie dokumenty i licencje trenerskie PZTO na 2016 rok.

Koszt kursu wynosi 1200,00 zł.

**Wymieniona kwota musi być wpłacona do dnia 15.07.2016 r. na konto
PZTO**

86 1160 2202 0000 0000 27643189

z dopiskiem: kurs instruktorów Puck.

Każdy kandydat powinien wypełnić ankietę-zgłoszenie na kurs (wzór w zał.).
Ankietę oraz zobowiązanie do uiszczenia wpłaty należy przesłać elektronicznie do dnia 1.07.2016 r. na n/w adres: biuro@pztaekwondo.pl

Uczestnicy muszą posiadać:

- a. stopień - minimum 1 kup, zarejestrowany w PZTO;
- b. ukończony 18 rok życia;
- c. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwie w kursie instruktora taekwondo (do przedstawienia w momencie rozpoczęcia kursu);
- d. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)
- e. zaświadczenie o min. średnim wykształceniu.
- f. 2 zdjęcia legitymacyjne
- g. potwierdzenie wpłaty
- h. oryginał ankiety

U W A G I:

- a) Informujemy, że przy przekroczeniu ilości miejsc o zakwalifikowaniu **decydować będzie kolejność zgłoszeń.**
- b) Informujemy, że **PZTO nie pośredniczy** w rezerwacji zakwaterowania i wyżywienia.
- c) Zaświadczenie o stanie zdrowia, oraz dokumenty NNW muszą zostać przedstawione (**pod groźbą niezakwalifikowania**) w momencie rozpoczęcia kursu.
- d) Warunkiem przystąpienia do egzaminu będzie **100% obecność** podczas zajęć szkoleniowych.
- e) Informacji organizacyjnych udziela biuro PZTO nr. tel. 22 840 45 57, nr tel. kom. 509 347 107, e-mai: biuro@pztaekwondo.pl

A N K I E T A Z G Ł O S Z E N I E

KANDYDATA NA KURS INSTRUKTOR 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
-

.....
/ data i podpis/

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPORTOWEGO

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

może wykonywać zawód instruktora sportu
/dyscyplina/

i uczestniczyć w zajęciach na kursie instruktorskim.

.....
/ 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).

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) i organizatorów zawodów w taekwondo w celu wyrobienia stopni, certyfikatów, licencji zawodniczych/trenerskich/sędziowskich oraz mojej rejestracji w zawodach/szkoleniach i innych wydarzeniach taekwondo.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)