

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego



Wniosek o wydanie licencji egzaminatora

nr licencji

data nadania

zdjęcie

kategoria egzaminatora i termin ważności licencji

pieczęć i podpis PZTO

nazwisko i imię _____

imię ojca _____

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

adres
zamieszkania _____

adres do
korespondencji _____

wpisać "jak wyżej" jeśli jest zgodny z adresem zamieszkania

adres e-mail _____

telefon _____

PESEL _____

stopień _____

dan - nr certyfikatu - rok uzyskania

kwalifikacje
zawodowe _____

tytuł zawodowy

numer licencji trenerskiej i data jej uzyskania

najwyższa kategoria
egzaminatora _____

kategoria

staż w kategorii (od roku....do roku.....)

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów PZTO, krajowych i międzynarodowych organizacji sportowych. Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Udostępniam swój wizerunek. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych i zobowiązuję się do zgłoszenia zmian we wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wniosku dla potrzeb PZTO (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm).

miejsowość

data

podpis egzaminatora

załączniki:

1. kserokopia dokumentu potwierdzającego dokonanie opłaty

Opr. JS