

Uwaga: proszę wypełnić dużymi drukowanymi literami

PRZEDŁUŻENIE LICENCJI ZAWODNICZEJ

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o przedłużenie na 2025 rok
Licencji zawodniczej w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Numer / rok posiadanej Licencji zawodniczej
.....

Numer Licencji klubowej na rok 2025

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres

Data urodzenia Stopień (kyu/dan)

Telefon Email

Nazwa statutowa klubu

..... Miasto

Znam prawa i obowiązki zawodnika, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Polskiego Związku Karate.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe Polskiego Związku Karate.

Oświadczam, że nie posiadam licencji zawodniczej innego klubu zrzeszonego w Polskim Związku Karate

Podpis zawodnika
lub opiekuna prawnego za nieletniego (Data i miejsce, czytelny podpis)

**Uwaga! Do deklaracji należy dołączyć kopię wpłaty na Licencję zawodniczą.
Oba dokumenty należy zeskanować i przesłać na adres:**

E-mail: sekretariat@kyokushin.org.pl

Komisja Kyokushin, ul. Kremerowska 3, 31-130 Kraków, telefon: 607 607 535

**Opłata za przedłużenie na 2025 rok posiadanej już Licencji zawodniczej wynosi
60 zł na rok 2025, płatne na konto:**

Bank Gospodarstwa Krajowego

Nr rachunku: 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001

Polski Związek Karate, Al. Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa

