

....., dn.

PODANIE
o przyjęcie na KURS TRENERA KOSZYKÓWKI LICENCJA

DANE KANDYDATA

Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Adres korespondencyjny	
Wykształcenie	ŚREDNIE / WYŻSZE
Szkoła / uczelnia	
Data ukończenia	
Nr dyplomu	
Tytuł zawodowy	

Staż zawodniczy	
Doświadczenie trenerskie	

Prawdziwość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

Oświadczam, że zgodnie z art 23. ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. A 1997 r. Nr 133, poz. 883 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

W przypadku przyjęcia mnie na kurs trenera koszykówki zobowiązuję się do: wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji nie będę ubiegał/a się o zwrot poniesionych kosztów. Zobowiązuję się też do ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania kursu.

.....
podpis

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a, legitymujący się dowodem osobistym seria nr
wydany przez, świadomy/a
odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę
pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie

byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

.....
miejscowość, data

.....
podpis