

## **PODANIE**

KURS TRENERA KOSZYKÓWKI: LICENCJA ..... (należy wpisać C lub B)

### 1. **DANE KANDYDATA:**

Nazwisko: ..... Imiona: .....  
Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....  
Obywatelstwo: ..... Nr ewidencyjny (PESEL): .....  
Tel. kontaktowy: ..... e-mail: .....

#### Adres stałego zameldowania:

ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
kod \_ - \_ - \_ miejscowość:..... województwo .....

#### Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zameldowania):

ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....  
kod \_ - \_ - \_ miejscowość:..... województwo .....

### 2. **WYKSZTAŁCENIE**

Posiadane wykształcenie (średnie I maturalne I wyższe): .....  
Nazwa ukończonej szkoły lub uczelni (ostatniej): .....  
Data ukończenia: ..... Nr dyplomu: .....  
Tytuł zawodowy: .....

### 3. **POSIADANA LICENCJA TRENERSKA (wypełnić tylko w przypadku aplikacji dla LICENCJI B)**

Data wydania: ..... Nr licencji: .....

### 4. **STAŻ ZAWODNICZY**

Reprezentacja Polski I Regionu (jaka, okres gry):  
.....  
.....

Kluby (nazwa, liga, okres gry):  
.....  
.....  
.....

### 5. **STAŻ ZAWODOWY W KOSZYKÓWCE (miejsce pracy, okres pracy, liga)**

.....  
.....  
.....

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
(podpis)

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 związku z udziałem w kursie trenerskim.

W przypadku pozytywnej decyzji komisji rekrutacyjnej i przyjęcia na KURS TRENERA KOSZYKÓWKI zobowiązuję się do:

1. wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji z kursu nie będę się ubiegał(-a) o zwrot poniesionych kosztów.
2. ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) na czas trwania kursu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

Zgodnie z wymaganiami do wniosku dołączam:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....