------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PESEL** - wprowadź numer

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO -** wprowadź tekst | **IMIONA** - wprowadź tekst |
| **ADRES** - adres email | **TELEFON** - numer telefonu |
| LICENCJA TRENERA - numer | Inna licencja Judo - jaka, numer |
| STOPIEŃ JUDO - wybierz z listy | DATA UZYSKANIA - (rrrr-mm-dd) |
| WYKSZTAŁCENIE - wybierz z listy | POSIADANY TYTUŁ - wybierz z listy |
| UZYSKANY w – roku | UCZELNIA-SZKOŁA - wprowadź nazwę |
| A ADRES DO KORESPONDENCJI – kod **–** miejscowość **–** ulica i nr. domu. |

**Posiadane uprawnienia instruktorskie lub trenerskie:**

Uprawnienia wybierz **–** Data uzyskania (rrrr-mm-dd) **–**  Numer dokumentu

Sposób uzyskania wybierz **–** Nazwa podmiotu nadającego uprawnienia

**Aktualne miejsce pracy trenerskiej:**

Nazwa klubu lub instytucji **–** Miejscowość **–** Woj. wybierz

Funkcja **–** Podaj nazwę **–** Zawodnicy 1 Grupa – wybierz2 Grupa – wybierz

-----------------------------------------------------------------------------------------------------

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Polski Związek Judo z siedzibą w Warszawie, ul. Macedońskiej 14, kod pocztowy 02-761, numer KRS 0000117383 w celu wykonania zadań statutowych związku w szczególności w celach prowadzenia ewidencji / listy trenerów, która będzie w formie podstawowej udostępniana na stronie Polskiego Związku Judo w wykazie licencjonowanych trenerów oraz spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego bądź wewnętrznych regulacji określonych przez Światową Federację Judo i Europejską Unię Judo. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie do Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu, a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

2.Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Jednocześnie w przypadku zmian powyższych danych zobowiązuję się do bieżącego ich aktualizowania.

3.Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

**……………………………………………………………………………………………**

 (Data i podpis)