



POLSKI ZWIĄZEK JUDO  
kurs trenerów kl.-3

**WNIOSK / ZGŁOSZENIE**  
**KANDYDATA NA KURS TRENERA KL. III PZ Judo.**

1. Nazwisko i imię ..... PESEL.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Telefon .....Adres e-mail.....
5. Adres do korespondencji .....  
(kod, miejscowość, ulica)
6. Wykształcenie .....  
(dokładnie: średnie, wyższe, nazwa szkoły lub uczelni adres, rok ukończenia)  
.....
7. Klub .....  
(nazwa, kod, adres)
8. Miejsce pracy :.....  
(nazwa, kod, adres zakładu pracy)  
.....
9. Nr licencji PZ Judo..... Stopień judo.....Data uzyskania .....  
(najwyższy zarejestrowany w Związku)
10. Inne posiadane uprawnienia przydatne w kulturze fizycznej i sporcie .....
- .....
- .....

**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 w szczególności w calach rekrutacji i szkolenia na kursie trenerskim oraz uzyskania licencji trenera PZJudo 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.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
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 czytelny podpis)

W zał.:  
Załącznik nr. 1 – oświadczenia.



POLSKI ZWIĄZEK JUDO  
kurs trenerów kl.-3

Zał. nr1

**Potwierdzam złożenie nw. załączników do wniosku na trenera kl-3 PZ Judo : \***

1. Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej lub dyplomu uczelni.
2. Kserokopia lub oryginał ubezpieczenia NW (od nieszczęśliwych wypadków).
3. Kserokopię lub oryginał dokument potwierdzający dokonanie wymaganej opłaty za udział w kursie.
4. Zdjęcie w formacie jpg o wymiarach 35 X 45 mm.
5. Kserokopię dokumentu w przypadku posiadania kwalifikacji instruktora lub trenera.

.....  
(data i podpis kandydata)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPORTOWEGO**

Na podstawie badań lekarskich zaświadczam, że .....  
/ imię i nazwisko/

może uczestniczyć w zajęciach na kursie trenerskim i wykonywać zawód TRENERA kl. III PZ Judo.

.....  
/ miejscowość, data/

.....  
/pieczętka i podpis/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46–50, lub określone w rozdziale XIX, XXIII, z wyjątkiem art. 192 i art. 193, rozdziale XXV i XXVI ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.4)).

-----  
(data i czytelny podpis)

**ZOBOWIĄZANIE**

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i Regulaminów Polskiego Związku Judo oraz międzynarodowych organizacji Judo.

-----  
(data i czytelny podpis)

**DECYZJA PZ JUDO O ZAKWALIFIKOWANIU NA KURS**

PZ Judo kwalifikuje, nie kwalifikuje Panią, Pana \* .....

na kurs trenerów klasy III w judo w terminie.....

/\*/ - niepotrzebne skreślić

.....  
(Data, nazwisko i imię, podpis - osoby kwalifikującej)