**1. PESEL** - wprowadź numer **LICENCJA TRENERA KLASY –** klasa; **PRK –** nr.; **Nr**: nr.

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO -** wprowadź tekst | **IMIONA** - wprowadź tekst |
| **ADRES** - adres email | **TELEFON** - numer telefonu |
| ADRES DO KORESPONDENCJI | kod **–** miejscowość **–** ulica i nr. domu. |
| STOPIEŃ JUDO -wybierz | DATA UZYSKANIA - wybierz |  |

**2. Najwyższe uprawnienia trenerskie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uprawnienia wybierz | Data |  Numer  | Sposób uzyskania  |
| Nazwa nadającego uprawnienia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **3. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji Judo:**
 | PRK wybierz | Data uzyskania |
| Nazwa nadającego kwalifikację |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Uzyskane wykształcenie**  | Wybierz | Wybierz tytuł | Data  |
| SZKOŁA/UCZELNIA - Wprowadź nazwę |

**5. Miejsce pracy trenerskiej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Woj.  | Miejscowość | Nazwa klubu lub instytucji |
| FUNKCJA | Grupa wybierz | Grupa wybierz | Inna – jaka ? |

**OŚWIADCZENIE** - oświadczam, że odbyłem badania lekarskie i stan zdrowia zezwala na wykonywanie zawodu trenera judo.

**OŚWIADCZENIE** - oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych, nie jestem karany w rozumieniu ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. Dz. IJ . z 2020 r. poz. ll33 .

**OŚWIADCZENIE - o**świadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania Statutu, regulaminów PZ Judo i międzynarodowych organizacji Judo.

**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.

**Potwierdzam w/w dane i oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności za podanie danych nieprawdziwych.**

(Miejscowość, data i podpis) **………….…………………………………………..……………………………………………………………**

**W załączeniu do WNIOSKU, na adres** **licencje@pzjudo.pl** **przesyłam niżej oznaczone załączniki:**

1/ [ ]  podpisany skan niniejszego formularza, 2/ [ ]  skan dokumentu potwierdzającego uprawnienia trenerskie,

3/ [ ]  skan dokumentu potwierdzającego wykształcenie, 4/ [ ]  skan certyfikatu poziomu PRK, 5/ [ ]  zdjęcie.

**D E C Y Z J A**:

**PZ JUDO przyznał** **LICENCJĘ TRENERA KLASY –** kl.; **PRK –** nr.; **Nr**: nr.

/ wezwał do usunięcia braków / odmówił przyznania licencji /\*. \*niepotrzebne skreślić

Warszawa Data ………………………………………………

 Pieczęć i podpis