

ZGŁOSZENIE na kurs SĘDZIEGO PIŁKI RĘCZNEJ LZPR

Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Miejsce zamieszkania	
Miejscowość	Ulica
Kod pocztowy	e-mail
Telefon	
Adres korespondencyjny – klub */miejsce zamieszkania*	
Miejscowość	Ulica
Kod pocztowy	e-mail
Do wniosku załączam następujące dokumenty:	
1) <i>potwierdzenie opłaty wpisowej 290 zł;</i>	
Proszę o wystawienie faktury za opłatę za kurs TAK*/NIE*	
Adres odbiorcy faktury	
<p><i>*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych LZPR i ZPRP (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych: tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).</i></p> <p><i>* Zapoznałem/am się i akceptuję klauzulę RODO dostępną na stronie www.lzpr.pl/rodo.html</i></p> <p><i>*Posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres kursu licencyjnego;</i></p> <p><i>*Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo (zobacz wykaz przestępstw), o którym mowa w art. 46–50 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2010 nr 127 poz. 857, z późn. zm.), 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. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).”</i></p>	

*niewłaściwe skreślić

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis wnioskodawcy)