

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego



Wniosek o wydanie licencji trenera

nr licencji

data nadania

zdjęcie

licencja ważna do

pieczęć i podpis PZTO

nazwisko i imię _____

imię ojca _____

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

adres
zamieszkania

adres do
korespondencji

wpisać "jak wyżej" jeśli jest zgodny z adresem zamieszkania

adres e-mail _____

telefon _____

PESEL _____

stopień _____

kup / dan - nr certyfikatu - rok uzyskania

kwalifikacje
zawodowe*

tytuł zawodowy

data uzyskania

*** należy podać ostatnie uzyskane.**

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów PZTO, krajowych i międzynarodowych organizacji sportowych. Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Udostępniam swój wizerunek. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych i zobowiązuję się do zgłoszenia zmian we wniosku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wniosku dla potrzeb PZTO (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm).

miejsceowość

data

podpis trenera

załączniki:

1. kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji
2. kserokopia dokumentu potwierdzającego dokonanie opłaty