

 ………..., dn. .....................

**PODANIE o przyjęcie na KURS TRENERA KOSZYKÓWKI LICENCJA …….**

1. DANE KANDYDATA:

Nazwisko:…....................................................

Imiona:.............................................................

Data urodzenia................................................. Miejsce urodzenia: ……………………..........

Obywatelstwo:.................................................

Nr PESEL:…………………….......................

Nr kontaktowy:................................................ e-mail:………………………………………..

Adres stałego zameldowania:

ul................................................................. nr domu........ nr mieszkania...............

kod.............................................................. miejscowość: .....................................................

województwo.............................................

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania):

ul................................................................. nr domu........ nr mieszkania................

kod.............................................................. miejscowość: ......................................................

województwo.............................................

**2. WYKSZTAŁCENIE**

Rodzaj wykształcenia : średnie / wyższe

Nazwa ukończonej szkoły / uczelni:...................................................................................................

Data ukończenia: ............................................. Nr dyplomu: ............................

Tytuł zawodowy: ................................................................................................................................

3. STAŻ ZAWODNICZY

Reprezentacja Polski / Regionu: (jaka, okres gry ) .............................................................................

............................................................................................................................................................................

Kluby ( nazwa, liga, okres gry) ...........................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

4. STAŻ ZAWODOWY

Miejsce: ................................................... Okres pracy: .....................................................

 ............................................

*(podpis)*

**Prawdziwość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem**

 Oświadczam, że zgodnie z art 23. ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. A 1997 r. Nr 133, poz. 883 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

 ............................................

 *(podpis)*

W przypadku przyjęcia mnie na kurs trenera koszykówki: Licencja ……….

zobowiązuję się do:

1. Wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji nie będę ubiegał/a się o zwrot poniesionych kosztów
2. Ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania kursu.

........................................ ............................................

*(miejscowość, data) (podpis)*

Zgodnie z wymaganiami do wniosku załączam:

1 .................................................................................................................................................

2 .................................................................................................................................................

3 .................................................................................................................................................

4 .................................................................................................................................................

**Oświadczenie o niekaralności**

 Ja niżej podpisany/a, legitymujący się dowodem osobistym seria……nr ………... wydany przez …………...…………………………………………………………………..., świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

........................................ ............................................

 *(miejscowość, data) (podpis)*