**Kurs trenera klasy II karate – wrzesień 2024**

**DEKLARACJA UCZESTNIKA**

****

**Nazwisko i imię** …………………………………………………..……….. **Stopień** …………............……...

**Data urodzenia** ………………………………….………. **PESEL** …………………........………………………

**Miejsce urodzenia** ………………..……..............…………….…...

**Adres zamieszkania** ………………………………......................……………………………………..….…..

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Województwo** ………………………………………………….

**Adres do korespondencji** …………………………………………………..................……………………….

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Nr paczkomatu do doręczenia dyplomu trenera ………………………………………………………**

**Tel komórkowy** …………………….…………….….…..

**Adres e-mail** …………………………………………………………...…………………………………………..........

**Pełna nazwa klubu** ……………………………………………………………………………….………………........

**Nazwisko kierownika ośrodka** …………………………………………………………………………………....

**Wyrażam zgodę na udział w kursie trenera klasy II karate i potwierdzam posiadany przez kandydata staż instruktorski**

…………………………………………………………………………………....

 (pieczątka i podpis kierownika ośrodka)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i selekcji przez Lubelski Klub Karate Kyokushin w Lublinie z siedzibą przy ul. Głowackiego 35, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Przysługuje mi prawo wglądu oraz prawo poprawiania moich danych osobowych.*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Organizator Kursu Trenera Klasy II Karate:**

Lubelski Klub Karate Kyokushin, ul. Głowackiego 35, 20-060 Lublin,

tel. 81/533-24-46, 665 990 345, email: jczerniec@gmail.com

WBS w Chełmie **nr konta: 14 8055 0006 0400 3685 2004 0001**