

Kurs instruktora sportu karate – wrzesień 2021

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)

Tel komórkowy

Adres e-mail

Pełna nazwa klubu

Nazwisko kierownika ośrodka

SKIEROWANIE Z MACIERZYSTEGO KLUBU:

.....
(pieczętka i podpis kierownika ośrodka)

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922), wyrażam dobrowolną 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. Przysługuje mi prawo wglądu oraz prawo poprawiania moich danych osobowych.

Organizator Kursu Instruktorów Sportu Karate:

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

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

BS w Wisznicach/O w Lublinie nr konta: 14 8055 0006 0400 3685 2004 0001