............................, dn. ....................

Miasto data

**WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE SIĘ NA**

**KURS TRENERA PZLA – Ciechanów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o czytelne bądź komputerowe wypełnienie formularza uczestnika kursu.** | | | | | |
| Dane osobowe: | Imiona |  | | | |
| Nazwiska |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | |
| Seria i nr dowodu tożsamości (wydany przez) |  | | | |
| Adres korespondencyjny  Ulica/ kod pocztowy/ Miejscowość /  WojewództwoNa adres podany we wniosku zostanie wysłany dyplom Trenera PZLA |  | | | |
| Nr telefonu kontaktowego |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |
| Numer legitymacji Instruktora PZLA | |  | | | |
| Numer licencji trenerskiej (startowej) z 2016 r. | |  | | | |
| Numer licencji trenerskiej 2017/2018 | |  | | | |
| Zatrudnienie w programie  „Lekkoatletyka dla Każdego!” | | TAK / NIE | | | |
| Wariant opłaty[[1]](#footnote-1): | | Wariant 1 2300 zł | Wariant 2 1500 zł | Wariant 1 na raty\* 2400 zł | Wariant 2 na raty\* 1600 zł |

**Oświadczenie o niekaralności**

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 umyślne przestępstwo, 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.7).

………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu uczestnika kursu oraz oświadczam:

* że posiadam zdolność do udziału w kursie (brak przeciwskazań lekarskich),
* że posiadam ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania kursu,
* iż zapoznałem/am się z regulaminem kursu.

………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych[[2]](#footnote-2)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZLA z siedzibą w Warszawie, w celu rekrutacji na kurs a także   
w celu realizacji kursu oraz dalszym procesie przetwarzania danych w celach statutowych Związku. Zapoznałem/zapoznałam   
się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania oraz o innych prawach wynikających z ustawy.

………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. Dwa zdjęcia w formacie 3,5 x 4,5cm.
2. Potwierdzenie opłaty za kurs (w przypadku prośby rozłożenie na raty, potwierdzenie należy przysłać po pozytywnym rozpatrzeniu prośby).
   1. Prośba o rozłożenie opłaty na raty.
3. Dane do wystawienia faktury za udział w kursie.
4. Podpisany regulamin kursu Trenera PZLA.

**Brak kwalifikacji INSTRUKTORA PZLA i licencji trenerskich wydanych w 2016 i 2017/2018 skutkuje odrzuceniem wniosku o udział w kursie Trenerskim. Nieuzupełniony formularz uczestnika kursu, brak wymaganych załączników, niepodpisany regulamin czy oświadczenia i zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest podstawą o odrzucenie wniosku kandydata na kurs Trenera organizowany przez PZLA.**

**DANE DO FAKTURY**[[3]](#footnote-3) **ZA KURS   
TRENERA PZLA w ……..…………………………..**

* **Faktura imienna.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |

* **Faktura – podmiot na który należy wystawić**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| NIP |  |
| Adres korespondencyjny |  |

* **Gmina**

|  |  |
| --- | --- |
| Nabywca / Nazwa |  |
| NIP |  |
| Adres korespondencyjny |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Odbiorca / Nazwa |  |
| NIP |  |
| Adres korespondencyjny |  |

* **Nie potrzebuje faktury**

|  |
| --- |
| (data i czytelny podpis wnioskodawcy) |

**Błędne podanie danych do wystawienia faktury może spowodować opóźnienia w wystawieniu faktur.**

...................................................... ....................................., dn. ....................

Imię i nazwisko Miasto data

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

Seria i nr dowodu tożsamości (wydany przez)

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

Adres e-mail

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

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

Adres

**Wniosek o rozłożenie opłaty za kurs na raty.**

Zwracam się z prośbą o rozłożenie opłaty za kurs w kwocie**[[4]](#footnote-4)**: 2400 zł / 1600 zł, na dwie równe raty.

Niniejszym oświadczam, że opłacę całe swoje zobowiązanie w następujący sposób:

- pierwszą ratę, w kwocie .................. wpłacę na konto PZLA do .................. .

- drugą ratę, w kwocie .................. wpłacę na konto PZLA do .................. .

Swoją prośbę uzasadniam w następujący sposób:

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

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

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

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

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

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

(Data i czytelny podpis)

1. Podkreślić właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Brak zgody na przetwarzanie danych skutkuje odrzuceniem wniosku. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe O [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-4)