**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KURS INSTRUKTORA SPORTU – DYSCYPLINA ………………**

Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………....

Nazwisko panieńskie……………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………......

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………….

Numer Tel.: ……………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………....

Wykształcenie: (zakreśl odpowiedni kwadracik)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Średnie Wyższe

Kierunek ukończonych studiów wyższych: …………………………………………………….

Czy masz zaliczoną właściwą część ogólną kursu instruktora sportu? (absolwenci kierunku wychowanie fizyczne, instruktorzy innych dyscyplin sportu)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Tak Nie

Informacje o sobie przydatne dla kierownika kursu (kariera sportowa, osiągnięcia, miejsce pracy itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jeśli chcecie Państwo otrzymać rachunek, proszę wypełnić poniższe pola. Chęć otrzymania rachunku należy zgłosić najpóźniej do ostatniego dnia trwania kursu u organizatora kursu. W przypadku gdy za kurs płaci zakład pracy lub inna instytucja, konieczne jest przesłanie przez nią, w formie pisemnej, informacji że pokryją koszty Państwa uczestnictwa w kursie
i proszą o wystawienie rachunku przelewowego na podane dane.**

Pełna nazwa Firmy, Szkoły itp.

……………………………………………………………….......................................................

Dokładny adres, wraz z kodem pocztowym:

………….......................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NIP:

Kwota, która ma być na rachunku (nie może być wyższa niż cena kursu): …………………......

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KURSU**

1. Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w oświadczeniu
i formularzu zgłoszeniowym.
2. Zobowiązuję się do wpłaty pełnej kwoty za kurs na podany numer konta oraz dostarczenia razem z formularzem zgłoszeniowym potwierdzenia w/w wpłaty.
3. Oświadczam, że zostałem zapoznany z obowiązującymi przepisami organizacji podobnych szkoleń oraz z programem kursu i w pełni go akceptuję.
4. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do udziału w kursie – brak przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i wizerunku na potrzeby kursu (wykaz absolwentów, zdjęcia z kursu umieszczane na stronie internetowej oraz materiałach promocyjnych).
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na kursy i działalność Centrum Edukacji i Doskonalenia „Smart” w Ostrowcu Świętokrzyskim, w rozumieniu Ustawy z dnia 29 VIII 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.133/97 poz. 883 ze zm.).
7. Oświadczam, że NIE BYŁEM/AM skazany/a prawomocnym wyrokiem 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 ze 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 ze zm.).

…………………………… .……...…………………… (podpis kierownika kursu) (podpis uczestnika kursu)