

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**KURS INSTRUKTORA SPORTU – DYSCYPLINA .....**

Imię i Nazwisko.....

Nazwisko panięskie.....

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): .....

*Centrum Edukacji i Doskonalenia „SMART” w Ostrowcu Świętokrzyskim*

# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KURSU

1. Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w oświadczeniu i formularzu zgłoszeniowym.
2. Zobowiązuję się do wpłaty zaliczki w kwocie 120 zł (10% ceny kursu) na podany numer konta oraz dostarczenia razem z formularzem zgłoszeniowym potwierdzenia w/w wpłaty.
3. Zobowiązuję się do zapłacenia całej kwoty, podanej w ofercie kursu najpóźniej do dnia rozpoczęcia zajęć.
4. Oświadczam, że zostałem zapoznany z obowiązującymi przepisami organizacji podobnych szkoleń oraz z programem kursu i w pełni go akceptuję.
5. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do udziału w kursie – brak przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i wizerunku na potrzeby kursu (wykaz absolwentów, zdjęcia z kursu umieszczane na stronie internetowej oraz materiałach promocyjnych).
7. 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.).
8. 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)