

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS INSTRUKTORA KORFBALLU

Imiona i nazwisko.....

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

Posiadane kwalifikacje

.....

Adres zamieszkania:

ulica/numer.....

kod:..... **miescowość:**

tel..... **e-mail**.....

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu oraz, że mój stan zdrowia umożliwia pełnienie funkcji instruktora korbballu.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie ww. danych osobowych przez Polski Związek Korbballu dla potrzeb organizacji kursu.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku przez Polski Związek Korbballu do działań informacyjno - promocyjnych.

Polski Związek Korbballu ma prawo przenoszenia praw autorskich do przygotowanych przeze mnie materiałów na osoby trzecie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis