

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
SZKOLENIE I EGZAMIN DLA KANDYTATÓW NA SĘDZIÓW ZTN
KAT C, B, A ORAZ SĘDZIÓW GŁÓWNYCH

Dane osobowe:

Imię/Imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Telefon:

Wykształcenie:

Kategoria sędziowska krajowa:data nadania:

Kwalifikacje sportowe, instruktorskie (nr dokumentu):

Staż trenerski:.....

.....

.....

.....

.....

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZTN zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....

Podpis