

# PODANIE NA KURS KOSZYKÓWKI



Załącznik nr 1

Katowice, dn.....

Dyrektor Akademickiego Centrum Kształcenia  
Akademii Wychowania Fizycznego w Katowicach  
im. Jerzego Kukuczki  
ul. Mikołowska 72, 40-065 Katowice

**PODANIE** o przyjęcie na KURS TRENERA KOSZYKÓWKI LICENCJA C / LICENCJA B / LICENCJA A\*

## 1 DANE KANDYDATA:

Nazwisko: .....  
Imiona: .....  
Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....  
Obywatelstwo: ..... Nr ewidencyjny (PESEL): .....  
Nr kontaktowy: ..... e-mail: .....

Adres stałego zameldowania:

ul..... nr domu..... nr mieszkania.....  
kod..... Miejscowość: ..... województwo.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania):

ul..... nr domu..... nr mieszkania.....  
kod..... Miejscowość: ..... województwo.....

## 2 WYKSZTAŁCENIE

Rodzaj wykształcenia : ..... średnie / matura / wyższe  
Nazwa ukończonej szkoły / uczelni: .....  
Data ukończenia: ..... Nr dyplomu: .....  
Tytuł zawodowy: .....

## 3 POSIADANA LICENCJA (wypełniane w przypadku aplikacji na LICENCJĘ B I A)

LICENCJA :  
Data wydania: ..... Nr legitymacji:.....

## 4 STAŻ ZAWODNICZY

Reprezentacja Polski / Regionu: (jaka, okres gry ) .....  
.....  
Kluby ( nazwa, liga, klasam okres gry) .....  
.....

## 5 STAŻ ZAWODOWY

Miejsce: ..... Okres pracy: .....  
Klasa prowadzonego zespołu: .....  
.....

Prawdziwość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić i wpisać nazwę odpowiednią dyscyplinę sportu

## PODANIE NA KURS KOSZYKÓWKI

Oświadczam, że zgodnie z art 23. ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. A 1997 r. Nr 133, poz. 883 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

W przypadku przyjęcia mnie na kurs trenera koszykówki: Licencja A, Licencja B, Licencja C\*  
zobowiązuję się do:

1. Wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji nie będę ubiegał/a się o zwrot poniesionych kosztów
2. Ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania kursu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Zgodnie z wymaganiami do wniosku załączam:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....

### Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a, legitymujący się dowodem osobistym seria.....nr .....  
wydany przez ....., 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  
przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis