**Kurs instruktora sportu karate – grudzień 2022**

**DEKLARACJA UCZESTNIKA**

****

**Nazwisko i imię** …………………………………………………..……….. **Stopień** …………............……...

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

**Miejsce urodzenia** ………………..……...…………….…...

**Adres zamieszkania** ………………………………......................……………………………………..….…..

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Województwo** ………………………………………….

**Adres do korespondencji** …………………………………………………..................……………………….

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Tel komórkowy** …………………………….….…..

**Adres e-mail** …………………………………………………………...…………………………………………..........

**Pełna nazwa klubu** ……………………………………………………………………………….………………........

**Nazwisko kierownika ośrodka** …………………………………………………………………………………....

**SKIEROWANIE Z MACIERZYSTEGO KLUBU:**

…………………………………………………………………………………....

(pieczątka i podpis kierownika ośrodka)

*Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyra*ż*am dobrowoln*ą *zgod*ę *na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezb*ę*dnych do realizacji procesu rekrutacji i selekcji przez Lubelski Klub Karate Kyokushin w Lublinie z siedzibą przy ul. Głowackiego 35. Przysługuje mi prawo wgl*ą*du oraz prawo poprawiania moich danych osobowych.*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Organizator Kursu Instruktorów Sportu Karate:**

Lubelski Klub Karate Kyokushin, ul. Głowackiego 35, 20-060 Lublin,

tel. 81/533-24-46, 665 990 344, email: [jczerniec@gmail.com](mailto:jczerniec@gmail.com)

WBS w Chełmie **nr konta: 14 8055 0006 0400 3685 2004 0001**