**Formularz zgłoszeniowy - kurs trenerski**

**licencja D / C / B\***

1. Dane kandydata:

Nazwisko:.................................................... Obywatelstwo:........................................

Imię:............................................................. PESEL:...................................................

Data urodzenia:........................................... Nr telefonu:.............................................

Miejsce urodzenia:....................................... e-mail:.....................................................

Miejscowość zamieszkania:......................... Województwo:.........................................

1. Wykształcenie:

Rodzaj wykształcenia: podstawowe/średnie/wyższe\*

Nazwa ukończonej szkoły/uczelni\*:......................................................................................

Data ukończenia:............................................... Nr dyplomu:............................................

Tytuł zawodowy:...................................................................................................................

1. Staż zawodniczy:

Reprezentacja Polski (kategoria, okres gry):..........................................................................

Kariera klubowa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klub | Klasa rozgrywkowa | okres |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Staż zawodowy (trenerski, instruktorski)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klub | Klasa rozgrywkowa | okres |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

…………………………………………… ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis)*

Wyraża zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych Osobowych – Pomorski Okręgowy Związek Koszykówki, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000047099 e-mail: [biuro@pozkosz.com](mailto:biuro@pozkosz.com) (dalej: Administrator), moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na kurs trenerski w tym mojego wizerunku i danych wrażliwych dotyczących zdrowia.

W przypadku przyjęcia mnie na kurs trenera koszykówki (licencja D / C / B\*) zobowiązuję się do:

1. wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji nie będę ubiegał/ubiegała\* się o zwrot poniesionych kosztów,
2. ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania kursu.

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w kursie dla kandydatów na trenerów koszykówki.

…………………………………………… ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis)*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

* podanie przez Pana/Panią danych osobowych w celu uczestnictwa w kursie trenerskim jest dobrowolne, lecz niezbędne do celów Pana/Pani udziału w kursie,
* posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (cofnięcia zgody należy dokonać za pomocą oświadczenia przesłanego do Pomorskiego Okręgowego Związku Koszykówki w formie pisemnej na adres 80-213 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 51,
* podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Ogólnego Rozporządzenia Parlamenty i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych i zgodnie z treścią Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
* administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony danych i realizacji swoich praw: [biuro@pozkosz.com](mailto:biuro@pozkosz.com) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
* dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacja zadania
* informujemy, iż Pana/Pani dane osobowe możemy udostępniać następującym kategoriom podmiotów: Polski Związek Koszykówki

Załączniki:

* dokument ukończenia 18 roku życia (w przypadku licencji D)
* świadectwo ukończenia szkoły średniej / dyplom ukończenia studiów (w przypadku licencji C)
* potwierdzenie posiadania licencji C (w przypadku licencji B)
* zdjęcie w wersji elektronicznej o wymiarach 3,5 x 4,5cm (format .jpg, na białym tle)
* zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego
* potwierdzenia wpłaty pierwszej raty wpisowego (150 zł kurs D, 750 zł kurs C, 1000 zł kurs B)