|  |
| --- |
| Imię i nazwiskoKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Data urodzeniaKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.AdresKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Telefon kontaktowyKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.E-mailKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Klub Macierzysty Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Aktualny stopień Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 dnia

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

POLSKI ZWIĄZEK TAEKWON-DO

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

# ZGŁOSZENIE

# NA SEMINARIUM SZKOLENIOWE

 Zgłaszam swój udział w seminarium szkoleniowym, które odbędzie się w dniach
24-25 luty 2024 r. (piątek - sobota) we Wrocławiu i prowadzone będzie przez Mistrza Jerzego Jeduta – VIII Dan.

 Zobowiązuję się do opłaty **100 zł** za przeprowadzony kurs przed rozpoczęciem seminarium.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody

 *1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie, a także wprowadzenie do systemów teleinformatycznych moich danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) przez Polski Związek Taekwon-do.*

*2. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodę na przetwarzanie danych osobowych można wycofać w dowolnym momencie na piśmie.*

 ....................................................

 czytelny podpis