



# POLSKI ZWIĄZEK TAEKWON-DO

20-884 Lublin, ul. Milenijna 5/B, tel.: 0-81 743 01 50, 0-81 743 11 50, fax: 0-81 742 75 75

REGON 430064814, NIP 712-19-34-136, <http://www.pztkd.lublin.pl> e-mail: [info@pztkd.lublin.pl](mailto:info@pztkd.lublin.pl)

Konto: Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. Oddział Lublin nr 87 1930 1709 2001 0006 3366 0001

## ANKIETA ZGŁOSZENIA NA KURS INSTRUKTORÓW TAEKWON-DO

**Klub** .....

kieruje Kol. ....

na kurs instruktorów Taekwon-Do, organizowany w dniach 27.06 – 04.07.2021 r. oraz  
w dniach 10-12.09.2021 w Lublinie:

1. Imię i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. PESEL .....

4. Adres zamieszkania .....

(kod, miasto, ulica, nr, województwo, powiat, gmina)

5. Tel. kontaktowy .....

6. Adres e-mail .....

7. Zawód wyuczony .....

8. Wykształcenie .....

(ukończona szkoła lub uczelnia)

9. Posiadany stopień TKD .....

10. Posiadana klasa sędziowska .....

11. Dotychczasowa działalność sportowa .....

(staż zawodniczy, najważniejsze sukcesy sportowe, inne)

12. Społeczna praca szkoleniowa .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia  
1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r, Nr 101, poz. 926 z późn zm).*

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć i podpis przedstawiciela klubu