



Karta zgłoszenia

Kurs trenera klasy II w tańcu sportowym

Dane osobowe:

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Adres e-mail

Telefon

Kwalifikacje sportowe, **numer dokumentu**

Wydany przez, **data wydania**

.....
Podpis

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią statutu FTS i regulaminem procedury uzyskiwania licencji instruktora i trenera FTS oraz zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich zasad z nich wynikających.

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FTS zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
Podpis