Szanowni Państwo !

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego uprzejmie informuje, że organizuje kurs na stopień instruktora Taekwondo Olimpijskiego w terminie 4-11.02.2017 roku w Bydgoszczy.

Uzyskanie uprawnień nie wymaga ukończenia „części ogólnej”. **Ukończenie kursu daje pełne uprawnienia instruktorskie w zakresie taekwondo olimpijskiego**. Po ukończeniu kursu absolwenci otrzymają odpowiednie dokumenty i licencje trenerskie PZTO na 2017 rok.

Ankietę oraz zobowiązanie do uiszczenia wpłaty należy przesłać do dnia 23 grudnia 2016. Pełną kwotę opłaty za kurs (1200zł) należy wpłacić do dnia 31 stycznia 2017r. na n/w adres:

biuro@pztaekwondo.pl

Wymieniona kwota musi być wpłacona na konto PZTO:
Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego
Ul. Nowowiejska 5/44
00-643 Warszawa
86 1160 2202 0000 0000 2764 3189
Z dopiskiem „kurs instruktora Bydgoszcz”

W przypadku małej liczby zgłoszeń PZTO zastrzega sobie prawo do anulowania/przesunięcia kursu na inny termin.

Uczestnicy muszą posiadać:

a. stopień - minimum 1 kup, zarejestrowany w PZTO;
b. ukończony 18 rok życia;
c. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do uczestnictwie w kursie instruktora taekwondo (do przedstawienia w momencie rozpoczęcia kursu);
d. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)
e. zaświadczenie o min. średnim wykształceniu.

f. 2 zdjęcia legitymacyjne
g. potwierdzenie wpłaty
h. oryginał ankiety
i. oryginał oświadczenia (w załączeniu)

U W A G I:

a) Informujemy, że przy przekroczeniu ilości miejsc o zakwalifikowaniu **decydować będzie kolejność zgłoszeń**.
b) Informujemy, że **PZTO nie pośredniczy** w rezerwacji zakwaterowania i wyżywienia.
c) Zaświadczenie o stanie zdrowia, oraz dokumenty NNW musza zostać przedstawione (**pod groźbą niezakwalifikowania**) w momencie rozpoczęcia kursu.
d) Warunkiem przystąpienia do egzaminu będzie **100% obecność** podczas zajęć szkoleniowych.
e) Informacji organizacyjnych udziela biuro kierownik kursu Pan Grzegorz Giełdon, tel. 601 655 976, email: gieldon@poczta.fm

A N K I E T A Z G Ł O S Z E N I E

KANDYDATA NA KURS INSTRUKTOR TAEKWONDO OLIMPIJSKIEGO

1. Imię i nazwisko kandydata .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Wykształcenie .....

4. Adres zamieszkania: .....

…….....

5. Adres do korespondencji:……..

e-mail…….tel.....

6. Stopień ……Nr. certyfikatu……Data uzyskania….....

7. Posiadane uprawnienia przydatne w kulturze fizycznej i sporcie .....

……...

.....

/ data i podpis/

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPORTOWEGO

Na podstawie badań lekarskich zaświadczam, że .....
/ imię i nazwisko/

może wykonywać zawód instruktora sportu .....
/dyscyplina/

i uczestniczyć w zajęciach na kursie instruktorskim.

....
/ miejscowość, data/ /pieczątka i podpis/

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że zapoznałam(em) się i zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów Polskiego Związku Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie (dalej jako „PZTO”). Oświadczam, że poddam się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- podanie danych jest dobrowolne, bezterminowe i może zostać odwołane w każdym czasie przy zachowaniu formy pisemnej,
- administratorem danych osobowych jest PZTO (adres siedziby: ul. Nowowiejska 5/44, 00-643 Warszawa),
- mam prawo dostępu do treści moich danych, informacji o źródle ich dostarczenia oraz ich poprawiania, modyfikacji, uaktualniania, uzupełnienia, usunięcia i zaprzestania ich przetwarzania;
- PZTO gromadzi i przetwarza dane osobowe w celu umożliwienia:
    - uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w taekwondo olimpijskim w kraju i za granicą,
    - prowadzenia treningów taekwondo olimpijskiego,
    - sędziowania na zawodach w taekwondo olimpijskim,
    - nadawania stopni uczniowskich i mistrzowskich w taekwondo olimpijskim,
    - uczestniczenia w szkoleniach, zgrupowaniach i innych wydarzeniach organizowanych przez PZTO,
    - wypełnianiu obowiązków prawnych i administracyjnych związanych z funkcjonowaniem PZTO.

Upoważniam PZTO do przekazywania moich danych osobowych do Światowej Federacji Taekwondo (WTF), Europejskiej Unii Taekwondo (ETU) i organizatorów zawodów w taekwondo w celu wyrobienia stopni, certyfikatów, licencji zawodniczych/trenerskich/sędziowskich oraz mojej rejestracji w zawodach/szkoleniach i innych wydarzeniach taekwondo.

……

(czytelny podpis składającego oświadczenie)