Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego
Warszawa 00-643; ul. Nowowiejska 5/44
tel.: 0 22 840 45 57; fax. 0 22 891 13 25
e-mail: biuro@pztaekwondo.pl
NIP 779-20-26-124, REGON 430096079
www.pztaekwondo.pl

Centralny egzamin na stopnie mistrzowskie w taekwondo olimpijskim

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego uprzejmie informuje, że planuje zorganizować centralny egzamin na stopnie mistrzowskie w taekwondo olimpijskim w terminie: 05 sierpnia 2016 roku w Pucku.

Egzamin przeprowadzony zostanie przez komisję egzaminacyjną PZTO.
Osoby zainteresowane udziałem w egzaminie prosimy o przesłanie pisemnego zgłoszenia (wzór w zał.) na adres e-mail: biuro@pztaekwondo.pl

Wszystkie szczegóły i informacje dotyczące spraw organizacyjnych zostaną przekazane przez biuro PZTO na podany w zgłoszeniu adres e-mail, po zebraniu odpowiedniej liczby zainteresowanych.

Warunki formalne:
• Ostatni stopień (kup/dan/poom) zarejestrowany w PZTO;
http://www.new.pztaekwondo.pl/index.php?IdM=31
http://www.new.pztaekwondo.pl/index.php?IdM=32
• Okres karencji od ostatniego egzaminu zgodny z Regulaminem Kukkiwon
(od daty rejestracji stopnia w Kukkiwon)
http://www.kukkiwon.or.kr/front/pageView.action?cmd=/eng/evaluate/regulations

- 1 dan/poom –
- 2 dan/poom – karencja 1 rok /
- 3 dan/poom – karencja 2 lata /
- 4 dan/poom – karencja 3 lata /
- 5 dan/poom – karencja 4 lata /

• Przesłanie zgłoszenia na adres e-mail: biuro@pztaekwondo.pl do dnia 15.07.2016r.

• Uczestnik egzaminu jest zobowiązany uiścić na konto PZTO opłatę egzaminacyjną do dnia 22.07.2016 r.

KONTO BANKOWE PZTO
86 1160 2202 0000 0000 2764 3189
z dopiskiem: egzamin na stopnie mistrzowskie Puck

Kwota opłaty za egzamin uzależniona jest od ilości kandydatów i zostanie podana, wraz ze szczegółami i informacjami dotyczącymi spraw organizacyjnych, bezpośrednio do osób zainteresowanych na podany przez nich w zgłoszeniu adres e-mail po zakończeniu przyjmowania zgłoszeń.

Każdy z uczestników egzaminu winien posiadać:
• 1 zdjęcie do 2 MB w formacie .jpg w wersji elektronicznej
• Odpowiednią liczbę desek do rozbijania zgodnie z wymogami egzaminacyjnymi o wymiarach 30x30x1,5
• Zaświadczenie lekarskie o zdolności do uczestnictwa w egzaminie (wzór w zał.)
• Indywidualny sprzęt ochronny do walk taekwondo
• Ubezpieczenie NNW
• Potwierdzenie wpłaty na konto PZTO
• strój do taekwondo

Egzamin odbędzie się w Publicznym Gimnazjum w Pucku, ul. Nowy Świat 12

Następny centralny egzamin na stopnie mistrzowskie planowany jest na grudzień 2016 r. w Warszawie.

Z G Ł O S Z E N I E

EGZAMIN NA STOPNIE MISTRZOWSKIE W TAEKWONDO OLIMPIJSKIM

1. Imię i Nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania:……

4. e-mail……tel.....

5. Stopień ……Nr. certyfikatu……Data uzyskania….....

6. Klub…….....

.....
/ data i podpis/

W zał. kopia dowodu wpłaty.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Zaświadczam, że Pan/Pani.....
/ imię i nazwisko/

nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do egzaminu na stopnie mistrzowskie w taekwondo olimpijskim.

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

……..…… ……, dn.
(imię i nazwisko)

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)