Katowice, dnia . . . . . … . . . . . . ……

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

imię i nazwisko

……………………………………………….

pesel

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

adres (koniecznie miejscowość z kodem i ulica)

……………………………………………….

adres korespondencyjny

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …

telefon

………………………………………………..

adres mailowy

 **Dyrektor**

 **Akademickiego Centrum Kształcenia**

 **AWF Katowice**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie na specjalistyczny kurs

**TRENERA SPORTU ( II KLASA ) …………………………………………………………………………….**

w roku akademickim...............................................................................................

W razie rezygnacji z kursu zobowiązuję się w terminie do 7 dni do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Akademickie Centrum Kształcenia.

**Niniejszym oświadczam, że jestem/ nie jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych**

**wypadków.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb kursu.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ….. . . ..

 Czytelny podpis

Załączniki:

1. Scan dyplomu lub świadectwa dojrzałości
2. Scan legitymacji instruktora sportu
* Proszę wypełnić komputerowo