

Politechnika Opolska
 Wydział Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii
 45-758 Opole
 ul. Prószkowska 76 (budynek nr 9)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Proszę o przyjęcie na kurs

/nazwa kursu/

prowadzonego przez Wydział Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii, Politechniki Opolskiej

Nazwisko i imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Imiona rodziców	
Adres stałego zamieszkania	
Telefon kontaktowy, e-mail	

W przypadku przyjęcia mnie na kurs zobowiązuję się do uiszczenia opłat związanych z kosztami kształcenia. Opłata podlega zwrotowi jedynie w przypadku nierozpoczęcia zajęć.

Oświadczam, że nie byłem/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46–50, lub określone w rozdziale XIX, XXIII, z wyjątkiem art. 192 i art. 193, rozdziale XXV i XXVI ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.40)).”;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów procesu postępowania kwalifikacyjnego i organizacji zajęć objętych programem kursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

W celu wystawienia faktury VAT należy podać dane dotyczące jej odbiorcy:

Nazwa firmy (lub imię i nazwisko osoby fizycznej)	
Dokładny adres	
NIP	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej Do odbioru faktury VAT	

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. Kserokopię świadectwa dojrzałości
2. Kserokopię licencji instruktora sportu w pływaniu*
3. Pisemną opinię o pracy w licencjonowanym klubie (co najmniej 4 lata)*,
4. Obustronną kserokopię dowodu osobistego poświadczoną przez Politechnikę Opolską (oryginał do wglądu)
5. Świadectwo lekarskie - medycyny pracy - o braku przeciwwskazań do długotrwałego obciążenie wysiłkiem fizycznym w wodzie, w tym do wysiłków submaksymalnych i maksymalnych.
6. Kolorową fotografię (wykonaną zgodnie z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych)

* dotyczy kandydatów kursu trenerskiego

.....
 /czytelny podpis kandydata/

Rezygnacja /Odbiór dokumentów*

Potwierdzam odbiór następujących dokumentów:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Opole,20.. r.

.....
(czytelny podpis)