

DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o wydanie licencji zawodnika w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres

Pesel..... Stopień karate.....

Nazwa macierzystego klubu: **KYOKUSHIN KARATE KOŁOBRZEG BUNTAI**

Zgoda prezesa klubu na wystawienie licencji w/w zawodnika.

/pieczęć klubu/

Zgoda opiekunów prawnych.....

(czytelny podpis dla zawodników poniżej 18 roku życia)

Znam prawa i obowiązki zawodnika, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Polskiego Związku Karate.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe Polskiego Związku Karate.

Oświadczam, że nie posiadam licencji zawodniczej innego klubu zrzeszonego w Polskim Związku Karate.

.....

/Data i miejsce, czytelny podpis/

Uwaga! Do deklaracji proszę dołączyć 1 zdjęcie legitymacyjne.

Opłata za licencję wynosi: 50 zł