

WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE SIĘ NA KURS INSTRUKTORA PZLA

| Proszę o czytelne bądź komputerowe wypełnienie formularza uczestnika kursu. | | |
|--|--|---------------------------------------|
| Dane osobowe: | Imiona | |
| | Nazwiska | |
| | Data urodzenia | |
| | Miejsce urodzenia | |
| | Seria i nr dowodu tożsamości (wydany przez) | |
| | Adres korespondencyjny Ulica/ kod pocztowy/ Miejscowość / Województwo <small>Na adres podany w wniosku zostanie wysłany dyplom Trenera PZLA</small> | |
| | Nr telefonu kontaktowego | |
| | Adres e-mail ¹ | |
| Wykształcenie (nazwa ukończonej szkoły/uczelni) ² | | |
| Zatrudnienie w programie „Lekkoatletyka dla Każdego!” | TAK / NIE | |
| Miejsce organizowanego przez PZLA kursu instruktorskiego | | |
| Wariant opłaty ³ : | Opłata jednorazowa całościowa 1 900 zł | Opłata rozłożona na raty* 2 100 zł |

Oświadczenie o niekaralności

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46-50 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2010 nr 127 poz. 857, z późn. zm.), 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.7).

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu uczestnika kursu oraz oświadczam:

- że posiadam zdolność do udziału w kursie (brak przeciwwskazań lekarskich),
- że posiadam ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania kursu,
- iż zapoznałem/am się z regulaminem kursu.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych⁴

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Warszawie, w celu rekrutacji na kurs a także w celu realizacji kursu oraz dalszym procesie przetwarzania danych w celach statutowych Związku. Zapoznałem/zapoznałam się z pouczeniem dotyczącym przysługujących mi praw, w tym prawa do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

1. Potwierdzoną kserokopie wykształcenie min. średniego bądź wyższego.
2. Dwa zdjęcia w formacie 3,5 x 4,5cm.
3. W przypadku rozłożenie na raty wypełniony druk prośby.
4. Dane do wystawienia faktury za udział w kursie.
5. Podpisany regulamin kursu Instruktora PZLA.

Nieuzupełniony formularz uczestnika kursu, brak wymaganych załączników, niepodpisany regulamin, oświadczenia czy zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest podstawą do odrzucenia wniosku kandydata na kurs Instruktorski organizowany przez PZLA.

¹ Wymagany w celu utworzenia licencyjnego konta Instruktorskiego.

² Ustawa o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. /art. 41

³ Podkreślić właściwe.

⁴ Brak zgody na przetwarzanie danych skutkuje odrzuceniem wniosku.

DANE DO FAKTURY⁵ ZA KURS

INSTRUKTORA PZLA w

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Kontakt (tel/e-mail)

Wysokość opłaty

Faktura imienna.

Faktura – podmiot, na który należy wystawić

| | |
|------------------------|--|
| Nazwa | |
| NIP | |
| Adres korespondencyjny | |

Gmina

| | |
|------------------------|--|
| Nabywca / Nazwa | |
| NIP | |
| Adres korespondencyjny | |

| | |
|------------------------|--|
| Odbiorca / Nazwa | |
| NIP | |
| Adres korespondencyjny | |

Nie potrzebuje faktury

| |
|---------------------------------------|
| (data i czytelny podpis wnioskodawcy) |
|---------------------------------------|

Dokument finansowy przekazywany jest do Księgowości PZLA. Błędne podanie danych identyfikacyjnych i kontaktowych, bądź danych do wystawienia faktury może spowodować opóźnienia w wystawieniu faktur lub ich błędne wystawienie.

⁵ Zakreślić właściwe O

.....
Imię i nazwisko

....., dn.
Miasto data

.....
Kontakt (tel/e-mail)

.....

.....

Adres

Wniosek o rozłożenie opłaty za kurs na raty.

Zwracam się z prośbą o rozłożenie opłaty za kurs w kwocie⁶: 2 100 zł na dwie równe raty.

Niniejszym oświadczam, że opłacę całe swoje zobowiązanie w następujący sposób:

- pierwszą ratę, w kwocie wpłacę na konto PZLA do
- drugą ratę, w kwocie wpłacę na konto PZLA do

Swoją prośbę uzasadniam w następujący sposób:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(Data i czytelny podpis)

⁶ Właściwie podkreślić

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

| | |
|---|---|
| TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA | Administratorem jest Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą przy ul. Mysłowickiej 4 w Warszawie (01-612 Warszawa) |
| DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA | Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email pzla@pzla.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora |
| DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych w sprawach związanych z ochroną danych osobowych kontaktuj się pod adresem e-mail: daneosobowe@pzla.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora z dopiskiem „Dane Osobowe”. |
| CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie udzielonej zgody oraz w celu wykonania umowy w zakresie realizacji kursu, w celu: rekrutacji na kurs a także w celu realizacji kursu oraz dalszym procesie przetwarzania danych w celach statutowych Związku. |
| ODBIORCY DANYCH | Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie powierzenia przetwarzania danych przez administratora, jeśli jest to niezbędne dla realizacji celów przetwarzania określonych powyżej oraz podmioty, którym administrator udostępnia dane, jeśli jest to niezbędne do realizacji ww. celów lub wymagane ogólnie obowiązującymi przepisami prawa. |
| OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania procesu rekrutacji, realizacji kursu oraz dalszym procesie wydawania kwalifikacji i licencji PZLA oraz przetwarzane w celach statutowych Związku oraz przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z realizacji ww. celów. Dane mogą być przechowywane przez dłuższy okres, jeśli wymagają tego obowiązujące przepisy prawa (np. przepisy podatkowe). |
| PRAWA PODMIOTÓW DANYCH | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. |
| PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznasz, że przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO. |
| INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla udziału w procesie rekrutacji; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacji. |

Obowiązku informacyjnego proszę nie przysyłać wraz z wnioskiem do PZLA.