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

Szanowni Państwo!

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego uprzejmie informuje, że organizuje kurs doszkalający dla egzaminatorów PZTO w terminie 24-25.07.2020 r. w Pucku.

§ 18, ust. 3 Regulaminu licencyjnego PZTO: „Egzaminator ubiegający się o licencję na kolejny rok ma obowiązek udziału w organizowanych szkoleniach."

Ukończenie kursu pozwala na:
- przedłużenie licencji egzaminatora na rok 2020 dla egzaminatorów, którzy nie wzięli udziału w Kursokonferencji (panel egzaminatorski) w dniu 13-15 grudnia 2019r.
- przedłużenie licencji egzaminatora na rok 2021 dla egzaminatorów, którzy uczestniczyli w Kursokonferencji (panel egzaminatorski) w dniu 13-15 grudnia 2019 r. oraz jednocześnie, którzy posiadali aktywne licencje egzaminatora PZTO w roku 2020.

W kursie może wziąć udział jedynie licencjonowany egzaminator PZTO.

Do uczestnictwa w kursie wymagane są:
- przybory do pisania,
- dokument ze zdjęciem potwierdzający tożsamość
- dobok,
- białe sportowe obuwie – preferencyjnie buty do taekwondo

Miejsce: zostanie podane po zamknięciu listy zgłoszeń.

Koszt: 100 zł

Płatność: do dnia 15.07.2020 r. na konto PZTO: 86 1160 2202 0000 0000 27643189
z dopiskiem: kurs doszkalający dla egzaminatorów Puck 2020.

Zgłoszenie zawierające ankietę-zgłoszenie na kurs (wzór w załączeniu) oraz zobowiązanie do pokrycia kosztów kursu należy przesłać elektronicznie do dnia 15.07.2020 r. na adres: biuro@pztaekwondo.pl

U W A G I:

a) Informujemy, że przy przekroczeniu ilości miejsc o zakwalifikowaniu **decydować będzie kolejność zgłoszeń**.
b) Koszt kursu nie obejmuje zakwaterowania i wyżywienia. PZTO nie pośredniczy w rezerwacji zakwaterowania i wyżywienia.
c) Zakwaterowanie i wyżywienie: we własnym zakresie lub po uzgodnieniu z organizatorem noclegów w Pucku - Pan Artur Górski tel. 505 133 066
d) Zaświadczenie o stanie zdrowia, oraz dokumenty NNW musza zostać przedstawione w momencie rozpoczęcia kursu, w przeciwnym razie osoba nie zostanie dopuszczona do uczestnictwa w kursie.
e) Warunkiem zaliczenia kursu będzie **100% obecność** podczas zajęć szkoleniowych oraz aktywne uczestnictwo.
f) Informacji organizacyjnych udziela buro PZTO nr. tel. 22 840 45 57, nr tel. kom. 509 347 107, e-mail: biuro@pztaekwondo.pl

A N K I E T A Z G Ł O S Z E N I E

KANDYDATA NA KURS DOSZKALAJĄCY DLA EGZAMINATORÓW PZTO

1. Imię i nazwisko kandydata .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania:

.....

…… .....

4. Adres do korespondencji:……..

e-mail……tel .....

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

6. Nazwa klubu taekwondo olimpijskiego, do którego przynależy kandydat (jeżeli dotyczy)

……

7. Opis posiadanego stażu w taekwondo olimpijskim (min. 3 lata) .....

……
…...

.....
/ data i podpis/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do kursu sędziowskiego 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.

…….

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja _____, w związku z udziałem w organizowanym przez Administratora:
(imię i nazwisko)

kursie na Instruktora Taekwondo Olimpijskiego	
kursie na sędziego kandydata	
kursie sędziowskim doszkalającym	
egzaminie na stopnie mistrzowskie (1-5 Dan)	
kursie na trenera II klasy	
kursie egzaminatorskim doszkalającym	

- proszę zaznaczyć właściwą pozycję (X)

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych Osobowych – Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 5/44, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000100445,

moich danych osobowych zawartych we wniosku o udział w organizowanym kursie	WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM*
mojego wizerunku (Prezentacji na stronie internetowej www.pztaekwondo.pl , portalu społecznościowym facebook, fotorelacji z kursu przez Administratora	WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM*
danych wrażliwych w postaci informacji o stanie zdrowia	WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM*
przekazywania moich danych osobowych do Światowej Federacji Taekwondo (WTF), Europejskiej Unii Taekwondo (ETU), Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz innych organów administracji publicznej, jak również do organizatorów zawodów w taekwondo w celu wyrobienia stopni, certyfikatów, licencji oraz mojej rejestracji w zawodach/szkoleniach i innych wydarzeniach taekwondo jak również do realizacji innych celów statutowych PZTO.	WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

1. Administrator nie wyznaczył Inspektora Danych Osobowych ponieważ nie jest podmiotem publicznym o którym mowa w art. 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz.1000). Kontakt z Administratorem możliwy jest pod numerami tel. +48 22 840 45 57, +48 509 347 107 lub adresem email: biuro@pztaekwondo.pl.
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w wyżej wymienionych celach jest dobrowolne, lecz niezbędne do celów wypełnienia obowiązków wynikających z art. 14 ustawy o sporcie oraz do celów Pana/Pani uczestnictwa w zawodach sportowych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz poza granicami, uczestnictwa w przedsięwzięciach organizowanych przez Administratora, wypełnienia obowiązków wynikających ze Statutu i innych przepisów wewnętrznych Administratora;
3. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia, prawo zażądania zaprzestania przetwarzania.
5. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i art. 9 ust. 2 lit. a) Ogólnego Rozporządzenia Parlamenty i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych i zgodnie z treścią Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania usługi lub czynności w związku z którą zostały przekazane oraz przez okres wynikający z okresu przedawnienia w ewentualnym procesie ochrony dób Administratora.
7. Informujemy, iż Pana/Pani dane osobowe możemy udostępniać następującym kategoriom podmiotów: Ministerstwo Sportu i Turystyki, Instytut Sportu, Polski Komitet Olimpijski, Polska Agencja Antydopingowa, Centralny Ośrodek Medycyny Sportowej, Sports Manago, World Taekwondo Europe z siedzibą w Grecji i World Taekwondo z siedzibą w Szwajcarii i Korei Południowej oraz innym instytucjom/podmiotom współpracującym przy organizacji wydarzeń PZTO, podmiotom, którym PZTO zleca wykonywanie części zadań, instytucjom publicznym w zakresie prawem wymaganym; informujemy przy tym, iż z uwagi na brak decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony w Korei Południowej przekazanie danych do wskazanego kraju może się wiązać z ryzykiem obowiązywania niższych standardów ochrony danych osobowych niż w Unii Europejskiej, a więc niezagwarantowania tożsamych praw jednostce przewidzianych w prawie unijnym;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu i Regulaminów Polskiego Związku Taekwondo Olimpijskiego, krajowych i międzynarodowych organizacji sportowych. Poświadczam zgodność podanych we wniosku danych i zobowiązuję się do zgłoszenia zmian we wniosku.

_____ (data) _____ (podpis)