Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego
Warszawa 00-643; ul. Nowowiejska 5/44
tel.: 0 22 840 45 57
e-mail: biuro@pztaekwondo.pl
NIP 779-20-26-124, REGON 430096079
www.pztaekwondo.pl

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego organizuje kurs na egzaminatora E-3/zmiana klasy egzaminatora Taekwondo Olimpijskie

Organizator:
Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego (biuro@pztaekwondo.pl)

Data i miejsce: Kurs zostanie przeprowadzony w formie stacjonarnej według harmonogramu kursokonferencji 09-11.01.2026.

Zgłoszenia: załączoną ankietę zgłoszeniową należy przesłać drogą elektroniczną do dnia **22 grudnia 2025 r. do godz. 12:00** na adres: biuro@pztaekwondo.pl

Osoba prowadząca: Cheolin Kang

Zryczałtowany koszt kursu/zmiana klasy egzaminatora: 200 zł

Dane do przelewu:
Bank Millennium , nr konta: 86 1160 2202 0000 0000 2764 3189 z dopiskiem: **„kurs na egzaminatora E-3/zmiana klasy egzaminatora/imię i nazwisko”**.

Warunki uczestnictwa:
Warunki uczestnictwa określa paragraf 5, Tabela 1, Regulaminu nadawania stopni uczniowskich i mistrzowskich PZTO.
Ważna polisa ubezpieczeniowa NNW indywidualna lub klubowa.
Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest 100% obecność na zajęciach szkoleniowych.
Warunkiem uzyskania klasy E-3/zmiany klasy egzaminatora jest pozytywny wynik egzaminu.
Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu, miejsca szkolenia.

Biuro PZTO

WNIOSEK KANDYDATA NA KURS EGZAMINATORA E-3/ZMIANA KLASY EGZAMINATORA*

1. Nazwisko i imię ..... PESEL.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Telefon ..... Adres e-mail .....

4. Adres do korespondencji .....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

5. Wykształcenie .....
(dokładnie: średnie, wyższe, nazwa szkoły lub uczelni adres, rok ukończenia)

5. Stopień.....Data uzyskania .....Nr certyfikatu (zarejestrowany PZTO)……..…….

<u>Dodatkowo dla osób wnioskujących o zmianę klasy egzaminatora:</u>

6. Data uzyskania i nr licencji trenerskiej PZTO …….……

7. Obecnie posiadana klasa egzaminatora i data uzyskania ……...…….

8. Udział w doszkoleniu/Kursokonferencji 2025: TAK / NIE

Wnioskuję o podniesienie klasy egzaminatora na klasę ……...……

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Nowowiejska 5/44, kod pocztowy 00-643, w celu wykonania zadań statutowych w szczególności w calach rekrutacji i szkolenia na kursie egzaminatora E-3, uzyskania licencji egzaminatora E-3/zmiany klasy egzaminatora oraz spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego bądź wewnętrznych regulacji określonych przez Światową Federacją Taekwondo (WT) i Europejską Unię Taekwondo (ETU).

2. Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. *Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacja o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania*

……
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie byłem skazany 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. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.4).

……
(data i czytelny podpis)

Zobowiązanie

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 i czytelny podpis)

Decyzja PZTO o zakwalifikowaniu na kurs/zmianę klasy egzaminatora

PZTO kwalifikuje, nie kwalifikuje Panią/ Pana* .....na kurs egzaminatora E-3/zmianę klasy egzaminatora Taekwondo Olimpijskiego w terminie.....

…. ...……
(data i czytelny podpis)

***zaznaczyć właściwe**