

## **Kurs sędziego strzelectwa sportowego - 16.04.2022r., Zabrze.**

Kurs sędziego strzelectwa sportowego PZSS odbędzie się 16.04.2022r. w Zabrzu w hali MOSiR (I piętro) ul. Matejki 6. Początek zajęć o godzinie 10.00., koniec zajęć ok godziny 15.00.

Poziom merytoryczny zapewnia **Antoni Kamiński**, przewodniczący Kolegium Sędziów Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego, sędzia klasy międzynarodowej, wiceprezes PZSS.

Poziom organizacyjny zapewnia **Towarzystwo Sportowe TEMIDA Zabrze.**

Informacje dodatkowe Bohdan Żyła tel. 502 324 200.

Kurs adresowany jest do kandydatów na sędziów PZSS kl. III oraz do sędziów kl. III i II chcących przedłużyć posiadaną licencję.

### **ZGŁOSZENIA:**

Zgłoszenia proszę nadsyłać na załączonym formularzu na adres [bzyła@wp.pl](mailto:bzyła@wp.pl) do dnia 12.04.2022r.

Cena za kurs i wydanie (przedłużenie) licencji :

-członkowie TS TEMIDA – 250zł

-inne osoby 350zł

Opłaty proszę wносить na konto: Ośrodek Szkoleniowy TEMIDA Zabrze ul. Matejki 6 do dnia 12.04.2022r., z dopiskiem KURS SEDZIEGO PZSS

**24 1020 2401 0000 0702 0171 8626**

*Bohdan Żyła – prezes TS Temida*

# WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI SĘDZIEGO STRZELECTWA SPORTOWEGO



Wypełnia wnioskodawca **DRUKOWANYMI LITERAMI**

<i>Nazwisko</i>	<i>Imiona</i>

<i>PESEL</i>	<i>miejsce urodzenia</i>

*adres zamieszkania:*

<i>kod pocztowy</i>	<i>poczta</i>	<i>województwo</i>

<i>miejsowość</i>	<i>ulica, numer domu i mieszkania</i>

<i>telefon stacjonarny</i>	<i>telefon komórkowy</i>	<i>e-mail</i>

Proszę o przyznanie mi licencji sędziego strzelectwa sportowego **klasy trzeciej \***

Proszę o przedłużenie posiadanej licencji **klasy trzeciej/drugiej \***

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w ramach obowiązującego prawa.

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Kolegium Sędziów, przepisów i regulaminów strzeleckich oraz statutu Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego.

Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.

Oświadczam, że są mi znane przepisy kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Do wniosku załączam swoją fotografię podpisaną na odwrocie imieniem i nazwiskiem.

**(wnioski proszę przesyłać elektronicznie, fotografie proszę dostarczyć w dniu kursu)**

.....

*miejsowość, data*

.....

*podpis wnioskodawcy*

*Administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Sportowe TEMIDA Zabrze  
41-800 Zabrze ul. Matejki 6.*

*Pełny tekst klauzuli RODO znajduje się tutaj: <http://www.tstemida-zabrze.pl>*