**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj kursu (wybrany kurs należy zaznaczyć znakiem X) | | UEFA A |  | UEFA B | |  |
|  | Imię |  | | | | |
|  | Nazwisko |  | | | | |
|  | Numer PESEL |  | | | | |
|  | Miejsce urodzenia |  | | | | |
|  | Data urodzenia |  | | | | |
|  | Numer dowodu osobistego.  Organ wydający dokument. |  | | | | |
|  | Adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer mieszkania/domu |  | | | | |
|  | Kod pocztowy |  | | | | |
|  | Numer telefonu kontaktowego |  | | | | |
|  | Adres poczty elektronicznej |  | | | | |
|  | Jeśli uczestnik kursu jest osobą niepełnosprawną prosimy o opis niezbędnego wsparcia podczas kursu |  | | | | |
|  | Nazwa i adres Klubu Sportowego w którym kandydat prowadzi działalność szkoleniową. |  | | | | |
| **Rodzaj oświadczenia** | | | | | **Zaznaczyć właściwe** | |
|  | Oświadczam, ze mieszkam i pracuję na obszarze wsparcia projektu[[1]](#footnote-1). | | | | Tak  Nie  | |
|  | Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. | | | | Tak  Nie  | |
|  | Oświadczam, ze nie figuruję w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego. | | | | Tak  Nie  | |
|  | Oświadczam o braku wszczęcia /trwania wobec mnie postępowania dyscyplinarnego za przewinienia korupcji w sporcie oraz o braku obowiązywania bezwzględnej kary dyskwalifikacji za przewinienia dyscyplinarne określone w art. 79 Regulaminu Dyscyplinarnego PZPN. | | | | Tak  Nie  | |
|  | Oświadczam, że posiadam licencję UEFA B lub C | | | | Tak  Nie  | |
|  | Oświadczam, że posiadam minimum jednoroczne doświadczenie w pracy szkoleniowej z licencją UEFA B lub C | | | | Tak  Nie  | |
|  | Oświadczam, że spełniam wymogi okręgowego związku piłki nożnej dotyczące uczestnictwa w kursie UEFA A lub UEFA B | | | | Tak  Nie  | |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922). | | | | Tak  Nie  | |

Miejscowość……………………. Data………………….. Podpis kandydata……………….…………

1. Obszar wsparcia: Strona polska - Euroregion Beskidy: podregion bielski: powiat cieszyński z siedzibą w Cieszynie, powiat bielski z siedzibą w Bielsku Białej, powiat żywiecki z siedzibą w Żywcu, miasto na prawach powiatu – Bielsko-Biała, podregion tyski: powiat pszczyński z siedzibą w Pszczynie, podregion oświęcimski: powiat suski z siedzibą w Suchej Beskidzkiej, powiat wadowicki z siedzibą w Wadowicach, powiat oświęcimski z siedzibą w Oświęcimiu, podregion krakowski: gmina Pcim z powiatu myślenickiego . Strona słowacka – Samorządowy Kraj Żyliński: Okres Bytča, Okres Čadca, Okres Kysucké Nové Mesto, Okres Žilina, Okres Martin, Okres Turčianske Teplice, Okres Námestovo. [↑](#footnote-ref-1)