



Polski Związek Sportowy

**POLSKA UNIA KARATE  
KOMISJA SĘDZIOWSKA**

**WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI SĘDZIEGO KARATE**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Data urodzenia.....

Telefon kontaktowy .....

E-mail.....

Nazwa klubu macierzystego .....

Dotychczasowa posiadana kwalifikacja sędziowska .....

Data ważności kwalifikacji sędziowskiej .....

Stopień karate .....

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i Regulaminów Polskiej Unii Karate. Deklaruję posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych i że nie zostało mi ograniczone korzystanie z pełni praw publicznych.

.....  
Miejsce i data

.....  
Podpis

Załączniki:

1. Dyplom /certyfikat/ potwierdzający aktualny stopień w karate /kserokopia lub skan/

*W związku z przekazaniem danych osobowych Polskiej Unii Karate oświadczam: Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych i organizacyjnych przez Polską Unię Karate, al.Arмии Krajowej 220 lok. 108, 43-300 Bielsko-Biała, NIP 5472189065 REGON 368940330 Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną przez Polską Unię Karate, al.Arмии Krajowej 220 lok. 108, 43-300 Bielsko-Biała, NIP 5472189065 REGON 368940330 Administratorem Państwa Danych jest: Polska Unia Karate, al.Arмии Krajowej 220 lok.108, 43-300 Bielsko-Biała, NIP 5472189065 REGON 368940330. Mają Państwo możliwość weryfikacji lub usunięcia danych z wyjątkami zawartymi w Klauzuli RODO umieszczonej na stronie [www.karate-polska.pl](http://www.karate-polska.pl) W sprawie danych osobowych kontakt : [biuro@karate-polska.pl](mailto:biuro@karate-polska.pl)*

.....  
Imię i nazwisko

.....  
data, podpis

2. Dyplom /certyfikat/ potwierdzający aktualne uprawnienia sędziowskie w karate /kserokopia lub skan/