

ANKIETA REKRUTACYJNA *
ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA KURS TRENERA II KLASY

CZĘŚĆ SPECJALISTYCZNA

(WYBRANA DYSCYPLINA)

.....
(Nazwisko i imię/imiona)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

Adres zamieszkania:

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejsowość)

.....
(ulica)

.....
(nr domu)

.....
(nr mieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

Adres do korespondencji:

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejsowość)

.....
(ulica)

.....
(nr domu)

.....
(nr mieszkania)

Dane do faktury:

NIP:

Nazwa firmy/ Imię i nazwisko:

Wykształcenie:

Posiadane uprawnienia instruktorskie i sędziowskie:

DATA UKOŃCZENIA KURSU INSTRUKTORSKIEGO:

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE **:

Na podstawie badań lekarskich zaświadczam, że

.....
(imię i nazwisko kandydata)

może uczestniczyć w kursie trenera II klasy

.....
(dyscyplina)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Zawód:
(wyuczony) (wykonywany)

Nazwa i adres zakładu pracy/klubu:
.....

ZOBOWIĄZANIE FINANSOWE:

Niniejszym zobowiązuję się, przy składaniu dokumentów, do wpłaty wpisowego, w wysokości 300 zł, które nie podlega zwrotowi i wliczone jest w cenę kursu oraz wniesienia w wyznaczonym terminie/ach wymaganych opłat

.....
(podpis kandydata)

WNIOSEK O UBEZPIECZENIE ***:

..... zwracam się z prośbą o ubezpieczenie mnie na
(imię i nazwisko kandydata)

okres trwania kursu instruktorskiego. Jednocześnie deklaruję, że poniosę wszelkie koszty związane z ubezpieczeniem NNW (Następstw Niez szczęśliwych Wypadków).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i selekcji przez Pracownię Edukacji; Instytut Studiów Edukacyjnych z siedzibą w Olsztynie, przy ul. Prof. B. Wilamowskiego 10. Przysługuje mi prawo wglądu oraz prawo poprawiania moich danych osobowych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Zezwalam na wykorzystywanie mojego wizerunku przez Pracownię Edukacji; ISE Zdzisław Czapliski w celach promocyjno-informacyjnych tj. publikacji zdjęć z minionych kursów na naszych stronach internetowych i/lub folderach reklamowych itp. zapewniających funkcjonalność Pracowni. Jednocześnie zastrzegam sobie prawo do wglądu do wykorzystywanych materiałów i ich zmian.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

* Do ankiety należy dołączyć następujące załączniki:

1. kserokopię dokumentu potwierdzającego poziom wykształcenia (np. kserokopia świadectwa dojrzałości, dyplomu ukończenia szkoły wyższej);
2. kserokopię legitymacji instruktorskiej
3. kserokopię dowodu osobistego;
4. kserokopię aktualnej polisy NNW;
5. zaświadczenie z klubu o stażu instruktorskim, trwającym min. 2 lata;
6. aktualne zaświadczenie lekarskie;
7. zdjęcia dyplomowe – 2 szt. (6,5cm x 4,5cm);
8. potwierdzenie wpłaty wpisowego w wysokości 300zł.

** **Orzeczenie, pieczęć i podpis lekarza (sportowego lub I-go kontaktu)** są niezbędne i stanowią podstawę przyjęcia na kurs instruktora rekreacji ruchowej. **Honorowane są również:** zaświadczenie lekarskie na odrębnym druku, ksero aktualnych badań lekarskich z pracy (dotyczy tylko nauczycieli wychowania fizycznego) lub aktualna książeczka zdrowia sportowca. Bez spełnienia wymienionych warunków ANKIETA REKRUTACYJNA JEST NIEWAŻNA!

*** **Ubezpieczenie NNW** - W przypadku nie posiadania ubezpieczenia NNW, należy wypełnić i podpisać wniosek o ubezpieczenie na czas udziału w kursie (koszt ubezpieczenia ponosi uczestnik kursu).

Numer rachunku bankowego: Kredyt Bank SA I Oddział w Olsztynie 69 1500 1298 1212 9003 6927 0000