Uwaga: proszę wypełnić dużymi literami

DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o wydanie licencji zawodnika w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Imię i nazwisko.....................................................................................................................

Data urodzenia.......................................................................................................................

Adres ......................................................................................................................................

Pesel.................................................... Stopień karate...........................................................

Nazwa macierzystego klubu: .................................................................................................

Zgoda prezesa klubu na wystawienie licencji w/w zawodnika. ..............................................

/pieczęć klubu/

Zgoda opiekunów prawnych......................................................................................................

(czytelny podpis dla zawodników poniżej 18 roku życia)

Znam prawa i obowiązki zawodnika, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Polskiego Związku Karate.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe Polskiego Związku Karate.

**Oświadczam, że nie posiadam licencji zawodniczej innego klubu zrzeszonego w Polskim Związku Karate.**

…………………………………………………………………………………………………………………………..  
(Data i miejsce, czytelny podpis)

**Uwaga! Do deklaracji należy dołączyć 1 zdjęcie legitymacyjne.**

**Opłata za licencję wynosi: 60 zł**