

**Uwaga: proszę wypełnić dużymi drukowanymi literami**

## DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o nadanie Licencji zawodniczej w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Imię i nazwisko. ....

Data urodzenia. ... ..

Adres .....

Data urodzenia .....Stopień karate .....

Telefon ,,..... Email .....

Nazwa statutowa klubu .....

..... Miasto .....

Numer / rok aktualnej Licencji klubowej .....

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 kopię wpłaty na Licencję zawodnika.**

**Oba dokumenty należy zeskanować i przesłać na adres :**

E-mail: sekretariat@kyokushin.org.pl

Komisja Kyokushin, ul. Kremerowska 3. 31-130 Kraków, telefon: 607 607 535

**Opłata za nową Licencję zawodnika wynosi 100 zł, za przedłużenie 60 zł na rok:**

**Bank Gospodarstwa Krajowego**

Nr rach: 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001

**Polski Związek Karate, Al. Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa**