



**KLUB STRZELECTWA SPORTOWEGO „OBROŃCA”**  
07-405 Troszyn, ul. Słowackiego 3

www.obronca.org • biuro@obronca.org • TEL: 602-219-227  
KRS: 0000122834 NIP: 758-19-42-404 REGON: 550745725  
Rachunek bankowy: 54 8915 0003 0012 4009 2000 0010



## **KARTA UCZESTNICTWA W KURSIE PRZYGOTOWAWCZYM\* / DOSKONALĄCYM\* SĘDZIÓW STRZELECTWA**

(Wypełnić dużymi literami)

Nazwisko		Imiona	
PESEL		Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania:			
Telefon		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykształcenie		Numer licencji sędziowskiej (dot. posiadających)	

Deklaruję uczestnictwo w kursie, tytułem czego dokonam wpłaty kwoty ..... **zł na rachunek:**

Klub Strzelectwa Sportowego „OBROŃCA”, 07-405 Troszyn, ul. Słowackiego 3

BS w Goworowie, Oddział w Troszynie **54 8915 0003 0012 4009 2000 0010**

Załącznik do karty uczestnictwa stanowi podpisana klauzula informacyjna KSS „OBROŃCA” zgodna z RODO

*Miejscowość, data i podpis uczestnika:*

.....

\* niepotrzebne skreślić