



**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 SĘDZIÓW STRZELECTWA

(Wypełnić dużymi literami)

|                                                                                     |                                      |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Nazwisko                                                                            | Imiona                               |                     |
| PESEL                                                                               | Miejsce urodzenia                    |                     |
| Adres zamieszkania:                                                                 |                                      |                     |
| Telefon                                                                             | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |                     |
| Numer licencji sędziowskiej (dot. posiadających)                                    |                                      |                     |
| Deklaracja udziału (właściwe zaznaczyć „X”)                                         |                                      |                     |
|                                                                                     | <b>SPORTOWYCH</b>                    | <b>DYNAMICZNYCH</b> |
| Kurs przygotowawczy kandydatów na sędziów kl. III                                   |                                      |                     |
| Kurs szkoleniowy sędziów z licencjami w celu <u>podwyższenia</u> klasy sędziowskiej |                                      |                     |
| Kurs szkoleniowy sędziów z licencjami w celu <u>przedłużenia</u> klasy sędziowskiej |                                      |                     |

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:*

.....