



ZGŁOSZENIE NA KURS INSTRUKTORSKI LOK / CMAS



A. DANE KANDYDATA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Wkleić zdjęcie	
Imię	Nazwisko		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Data urodzenia	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K		Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adres – ulica	Nr		Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Miasto	e-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nr dowodu	PESEL		

B. POSIADANE UPRAWNIENIA

Nr posiadanego certyfikatu*

*P3 lub równoważny innych organizacji w przypadku wyboru kursu M1 , instruktorski w przypadku wyboru innych kursów

C. RODZAJ I TERMIN KURSU

Kurs na stopień: M1 M2 M3 MNN MPW
 MNP MW MBN MAN MPL
 MSS MNT MSCR inne:

Zakreślić znakiem „x” odpowiednią kratkę

W terminie odbywającym się
od – do miejsce kursu

Aktualne informacje o terminach kursów na stronie www.lok-cmas.org.pl lub pod nr tel.(22) 849 34 56

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby KP LOK CMAS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
podpis

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pieczętka klubu	Data:	Podpis kandydata

Adnotacje KP LOK:

Wypełnić pismem drukowanym i przestać oryginał na adres :
Komisja Płetwonurkowania LOK, ul. Chocimska 14, 00-791 Warszawa lub na adres e-mail: biuro@lok-cmas.org.pl