



## 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"/>		
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](http://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 25 maja 2018 roku (Dz. U. 2018 poz. 1075).

.....  
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](mailto:biuro@lok-cmas.org.pl)