



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

Tel/fax 32 255 59 36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

Getin Noble Bank S.A. II O. Katowice 28 1560 1108 0000 9060 0004 5275



19.08.2015r.

KOMUNIKAT NR 385/2015/2016

Obowiązkowe szkolenie sędziów tenisa stołowego zarejestrowanych w Śląskim Związku Tenisa Stołowego

Wydział Spraw Sędziowskich Śl.Z.T.S. informuje, że szkolenia sędziów odbędą się:

25.08.2015 r. w Rudzie Śląskiej ul. Tolstoja 13, Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4

26.08.2015 r. w Chybiu ul. Bielska 80, Szkoła Podstawowa nr 1

27.08.2015 r. w Sosnowcu, ul. Legionów 21, Gimnazjum nr 16

28.08.2015 r. w Łaziskach Górnych ul. Ogrodowa 50, hala MOSiR - sala fitness,

Wszystkie szkolenia odbywać się będą o godz. 17.00.

Ze szkolenia zwolnieni są sędziowie międzynarodowi oraz posiadający aktualną licencję PZTS.

Opłata licencyjna dla wszystkich sędziów na sezon 2015/2016 wynosi 30,00 zł.

Na szkolenie należy przynieść wypełnioną ankietę sędziego tenisa stołowego.

*Sporządził:
Stanisław Szydło*

*Przewodniczący WSS:
Stefan Kostur*

*Wice Prezes do spraw organizacyjnych:
Michał Wolny*



Śląskie.
Pozytywna energia



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

Tel/fax 32 255 59 36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

Getin Noble Bank S.A. II O. Katowice 28 1560 1108 0000 9060 0004 5275



ANKIETA SĘDZIEGO TENISA STOŁOWEGO

1. Nazwisko: 2. Imię:

3. Data urodzenia: 4. Miejscowość urodzenia:.....

5. PESEL:6. Nr legitymacji:.....

7. Adres zamieszkania:
/nr kodu/

Gmina.....Powiat.....

8. Nr. tel.:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz do korzystania z pełni praw publicznych /dotyczy wyłącznie osób pełnoletnich/ oraz na podstawie wykonanych badań lekarskich stan mojego zdrowia umożliwia mi wykonywanie funkcji sędziego w dyscyplinie tenis stołowy.

Zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniach i podnoszeniu kwalifikacji sędziowskich organizowanych przez Śląski Związek Tenisa Stołowego oraz do wykonywania przewidzianych w regulaminach sportowych obowiązków sędziego tenisa stołowego i uiszczania wymaganych opłat licencyjnych.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ANKIECIE SĘDZIEGO TENISA STOŁOWEGO do celów związanych z rozliczeniami delegacji sędziowskich.

.....
Data

.....
podpis