



# Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: [biuro@slzts.pl](mailto:biuro@slzts.pl)

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:  
41-908 Bytom ul. Nickla 143 A



Śląskie. Pozytywna energia

31.08.2016r.

## KOMUNIKAT NR 581/2016/2017 Podstawowy kurs sędziego tenisa stołowego - organizowany przez ŚLZTS.

ŚLZTS organizuje podstawowy kurs sędziów tenisa stołowego dla osób chcących uzyskać pierwsze kwalifikacje sędziowskie.

1. Miejsce kursu: Łaziska Górne ul. Ogrodowa 50, hala MOSiR – sala fitness.
2. Kurs jest szkoleniem dwudniowym.
3. Termin: 16.09.2016r. (piątek) – początek szkolenia godz. **17.00**,  
17.09.2016r. (sobota) – początek szkolenia godz. **11.00**.
4. Koszt kursu: 100 zł w tym licencja sędziowska (30 zł) na sezon 2016/2017.
5. Warunkiem uczestnictwa w kursie jest ukończenie 18 rok życia, wypełnienie ankiety sędziego tenisa stołowego (znajdującej się w dalszej części komunikatu) oraz dostarczenie w dniu kursu zdjęcia do legitymacji sędziowskiej.
6. Osoby zainteresowane kursem zgłaszają się drogą mailową do biura ŚLZTS pod adres [biuro@slzts.pl](mailto:biuro@slzts.pl) lub telefonicznie **733 555 723**.

Sporządził:  
mgr Stanisław Szydło

Przewodniczący WSS:  
Stefan Kostur



Śląskie.  
Pozytywna energia



# Śląski Związek Tenisa Stołowego

e-mail: [biuro@slzts.pl](mailto:biuro@slzts.pl)

tel.: 733 555 723

adres korespondencyjny:  
41-908 Bytom ul. Nickla 143 A



Śląskie. Pozytywna energia

## 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