

**Uwaga: proszę wypełnić dużymi literami**

## DEKLARACJA ZAWODNICZA

Ja niżej podpisany zwracam się do Polskiego Związku Karate o wydanie licencji zawodnika w dyscyplinie Karate Kyokushin.

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres .....

Pesel..... Stopień karate.....

Nazwa macierzystego klubu: **NOWOSĄDECKI KLUB SPORTOWY KARATE KYOKUSHIN**

Zgoda prezesa klubu na wystawienie licencji w/w zawodnika. ....

/pieczęć klubu/

Zgoda opiekunów prawnych.....

(czytelny podpis dla zawodników poniżej 18 roku życia)

Znam prawa i obowiązki zawodnika, zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Polskiego Związku Karate.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe Polskiego Związku Karate.

**Oświadczam, że nie posiadam licencji zawodniczej innego klubu zrzeszonego w Polskim Związku Karate.**

.....  
(Data i miejsce, czytelny podpis)

Uwaga! Do deklaracji proszę dołączyć 1 zdjęcie legitymacyjne, ksero wpłaty.

**Komplet dokumentów należy przesłać na adres:**

**Komisja Kyokushinkai**

**31-130 Kraków**

**ul. Kremerowska 3**

**Opłata za licencję wynosi: 60 zł**

**Dane do przelewu:**

Bank: Banku Gospodarstwa Krajowego

Nr rach: 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001

Polski Związek Karate, Al. Jerozolimskie 30, 00-024 Warszawa