



tel. **694 852 177, 694 655 766**  
e-mail: **kursy@efib.pl**

**Zgłoszenie na** Kurs Instruktorski w specjalności: ogólny + .....

**Zgłoszenie na** doszkolenie: .....

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	WOJEWÓDZTWO URODZENIA	PESEL	DOKŁADNY ADRES ZAMELDOWANIA Z KODEM POCZTOWYM
TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL	WYKSZTAŁCENIE (potwierdzone świadectwem/dyplomem; nazwa ukończonej uczelni i kierunek studiów)		KONTAKT Z KULTURĄ FIZYCZNĄ (jak długo? gdzie?)		POSIADAM TYTUŁ
					<input type="checkbox"/> TAK (specjalność) <input type="checkbox"/> NIE

Po zapoznaniu się i zaakceptowaniu warunków regulaminu kursu, **zobowiązuję się do pokrycia kosztów szkolenia w wysokości: .....**

**Potrzebne dokumenty:**

1. Oryginał (do wglądu) i kserokopia świadectwa ukończenia szkoły lub dyplomu uczelni
2. Aktualne zaświadczenie lekarskie wg wzoru ze strony www
3. 3 zdjęcia legitymacyjne **(3,5 cm x 4,5 cm)**
4. W przypadku zmiany nazwiska: kserokopia dokumentu potwierdzającego zmianę nazwiska
5. Przedpłata w wysokości 500 zł na część ogólną i 500 zł na specjalizację
6. Wydrukowane i podpisane niniejsze zgłoszenie

.....  
**data i podpis kursanta**  
(czytelnie imię i nazwisko)



tel. **694 852 177, 694 655 766**  
e-mail: **kursy@efib.pl**

\* TERMINY REALIZACJI KURSÓW SĄ UZALEŻNIONE OD NABORU UCZESTNIKÓW

**Imię i nazwisko:** .....

**Poznań, dnia** .....

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/em się z treścią regulaminu Efib i akceptuję go w całości

.....  
**podpis**

2. Posiadam ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres trwania kursu (polisę pakietową lub oddzielną)

.....  
**podpis**

3. Nie posiadam ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania kursu

.....  
**podpis**

4. W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowany o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia w własnym zakresie i jestem świadoma/y konsekwencji wynikających z jego braku.

.....  
**podpis**

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów kursu - Efib - w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (dz. U. 133/97 poz. 883)

.....  
**podpis**

6. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz.U. nr 144, poz. 1204.

.....  
**podpis**

7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku w ramach dokumentacji fotograficznej z kursów na potrzeby reklamowo-marketingowe Efib (profil facebook, strona www i etc.)

.....  
**podpis**

8. Zobowiązuję się do wpłacenia pełnej kwoty należnej za udział w kursie za część ogólną i specjalistyczną w terminie podanym przez Efib

.....  
**podpis**