

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Centrum Kształcenia Kadr Sportowych we Wrocławiu  
Niepubliczna Placówka Doskonalenia Nauczycieli

**Imię i nazwisko**

**Nazwa, miasto i termin kursu**

**Data urodzenia / telefon kontaktowy / adres e-mail**

## Sposób odbioru dokumentów

Odbiór osobisty (Dział zaświadczeń Biała Podlaska Piłsudskiego 13/29) TAK / NIE

WYSYŁKA TAK / NIE

## ADRES DO WYSYŁKI:

### Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany(-a) nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w kursie/szkoleniu.  
Biorę pełną odpowiedzialność prawną za swój stan zdrowia.

### Oświadczenie o wykształceniu

.....  
data i czytelny podpis

Oświadczam, że posiadam wykształcenie :

### Oświadczenie o niekaralności

(proszę wpisać wykształcenie) , data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46–50, lub określone w rozdziale XIX, XXIII, z wyjątkiem art. 192 i art. 193, rozdziale XXV i XXVI ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.9))

.....  
data i czytelny podpis

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora** - Centrum Kształcenia Kadr Sportowych Bartłomiej Cienięta z siedzibą Wrocław 52-131 Buforowa 4e. Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i realizacji kursu. Oświadczam jednocześnie, iż swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam ponadto, że są one zgodne z prawdą.

..... (zapoznałem/am się) data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i relacji fotograficznych wykonywanych przez pracowników CKKS podczas kursów na oficjalnych stronach i portalach społecznościowych CKKS.

..... (zapoznałem/am się) data i czytelny podpis

Świadomy(-a) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

..... (zapoznałem/am się) data i czytelny podpis

## W przypadku kursów INSTRUKTORSKICH i TRENERSKICH

TAK / NIE Proszę o wydanie dodatkowej legitymacji w formie książeczki papierowej (wysyłka zdjęcia w formie papierowej)