

**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: .....

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 należy dołączyć 1 zdjęcie legitymacyjne, ksero wpłaty za licencję.**

**Komplet dokumentów należy przesłać na adres:**

Komisja Kyokushinkai, 31-130 Kraków ul. Kremerowska 3  
lub na adres e-mail: sekretariat@kyokushin.org.pl

**Opłata za licencję wynosi: 60 zł**

**Banku Gospodarstwa Krajowego**

Nr rach: 98 1130 1017 0020 1426 5820 0001

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