



[wypełnia Kandydat/ka]

Rodzaj zgłoszenia:

- przyj cie
- powtórne przyj cie

[wypełnia Sekretarz SWO]

Decyzja o przyj ciu do SWO:

- przyj ty/ta
- nieprzyj ty/ta \_\_\_\_\_ data, podpis Sekretarza

Dane osobowe:

\_\_\_\_\_  
nazwisko PESEL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imi /imiona \_\_\_\_\_ data urodzenia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe:

\_\_\_\_\_ nr telefonu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Adres zameldowania:

\_\_\_\_\_ ulica/osiedle \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_ miasto \_\_\_\_\_ kraj \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji [je eli inny ni zameldowania]:

\_\_\_\_\_ ulica/osiedle \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_ miasto \_\_\_\_\_ kraj \_\_\_\_\_

Dane klubu:

\_\_\_\_\_ nazwa klubu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ulica/osiedle \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_ miasto \_\_\_\_\_ kraj \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nr telefonu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ adres strony internetowej \_\_\_\_\_

Informacje o adeptcie/ce karate:

\_\_\_\_\_ DAN \_\_\_\_\_ rok rozpocz cia \_\_\_\_\_  
stopie data egzaminu egzaminator rok rozpocz cia \_\_\_\_\_  
treningów

Członkostwo w innych organizacjach karate:

1	
2	
3	

Trenerzy/instruktorzy Kandydata/ki:

	Trener/instruktor	Okres
1		
2		
3		

DEKLARACJA

Ja, niej podpisany/a, po zapoznaniu si z statutem pragn zosta członkiem stowarzyszenia Shotokan World Organization i zobowizuj si do przestrzegania postanowie statutowych, zarz dze władz stowarzyszenia, regularnego opłacania składek członkowskich oraz godnego reprezentowania barw stowarzyszenia.

\_\_\_\_\_ miejsce, data \_\_\_\_\_ czytelny podpis Kandydata/ki

Wyra am zgod na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu Członkostwa w stowarzyszeniu Shotokan World Organization dla potrzeb niezb dnych do działania stowarzyszenia, zgodnie z ustaw z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych Osobowych (Dz.U.Nr. 133 poz.883).

\_\_\_\_\_ miejsce, data \_\_\_\_\_ czytelny podpis Kandydata/ki

[wypełnia Sekretarz SWO]



Nr członkowski:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stopnie DAN:

DAN	Egzaminator	Data i miejsce egzaminu
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

zdj cie  
35 x 45 mm

Licencje i funkcje SWO:

\_\_\_\_\_

Składki:

2011 r.						

Uwagi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

rezygnacja

wykluczenie

**POLAND**  
data, podpis Sekretarza

KARTACZKOWSKA



# KARTAZGŁOSZENIA

Dane Zgłaszaj cego: [wypełnia Zgłaszaj cy]

\_\_\_\_\_ nazwisko  
\_\_\_\_\_ imi /imiona  
\_\_\_\_\_ nr telefonu  
\_\_\_\_\_ e-mail

Dane klubu:

\_\_\_\_\_ nazwa klubu  
\_\_\_\_\_ nr telefonu  
\_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ adres strony internetowej

\_\_\_\_\_ ulica/osiedle  
\_\_\_\_\_ nr  
\_\_\_\_\_ kod pocztowy  
\_\_\_\_\_ miasto  
\_\_\_\_\_ kraj

www.karateswo.org

zał cznik 1

[wypełnia Sekretarz SWO]

Decyzja o przyj ciu do SWO:

przyj ci

nieprzyj ci

\_\_\_\_\_ data, podpis Sekretarza

Lp.	Nazwisko	Imi	Stopie [KYU]	PESEL/ data urodzenia	e-mail	nr telefonu	adres

\_\_\_\_\_ miejsce, data

\_\_\_\_\_ czytelny podpis Zgłaszaj cego

