**Wniosek o zakwalifikowanie trenera do Programu Ldk! na rok 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko |  | *miejscowość*  |  |
| *Data* | *02.01.2024rok* |
| Adres |  |  |  |
| nr telefonu |  |  |  |
| adres e-mail |  |  |  |

**Koordynator Główny**

**Lekkoatletyka dla każdego!**

**Polski Związek Lekkiej Atletyki**

Proszę o uwzględnienie mojej kandydatury w postępowaniu konkursowym i zatrudnienie mnie w programie Lekkoatletyka dla każdego! w 2024 roku na stanowisku:

***Trener I-IV, Trener V-VIII, Trener OSU***

w ..……………………………………………………………………………………………………

(nazwa Ośrodka Lekkiej Atletyki)

**Wykształcenie: średnie / wyższe\***

Posiadane uprawnienia do prowadzenia zajęć:

**Trener M / Trener I / Trener PZLA / Instruktor PZLA / Nauczyciel WF, Inne\***

Numer licencji PZLA: PZLA/……../2024

Jednocześnie oświadczam, że posiadam umiejętności posługiwania się komputerem [obsługa MC OFFICE] na poziomie niezbędnym dla aplikowanego stanowiska.

Oświadczenie

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym na przetwarzanie z wykorzystaniem elektronicznych środków przekazu, przez Ministerstwo Sportu i Turystyki oraz Polski Związek Lekkiej Atletyki, w celu zawarcia i realizacji umów dotyczących dofinansowania zadań publicznych ze środków budżetu państwa, a także środków finansowych otrzymanych z Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej; zawieranych pomiędzy Ministrem Sportu i Turystyki a Polskim Związkiem Lekkiej Atletyki - , zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)

.......................................................

podpis kandydata

Akceptacja Koordynatora OLA