|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | **Jan Kowalski** |
| Data urodzenia: | **01.01.1990** |
| Adres zamieszkania: | **Miejscowość,** **Nazwa ulicy Nr domu / Nr mieszkania** |
| Adres e-mail: | **twoj@adresemail.pl** |
| Numer telefonu: | **123456789** |

Prosimy o udzielenie nam odpowiedzi na kilka pytań:

**W jaki celu zapisujesz się na kurs sędziego siatkówki?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Chcę zostać czynnym sędzią piłki siatkowej |
|  | Potrzebuję jedynie zaświadczenia o znajomości przepisów gry w piłkę siatkową |
|  | Inne: |
|  |  |

**Czym się obecnie zajmujesz?**

Jestem:

Jeśli wybrano pozycję inne, napisz jakie:

**Proszę podać nazwę szkoły, uczelni lub charakter pracy.**

**Jakie są Twoje powiązania z siatkówką?**

Jeśli grałaś/eś lub grasz w jakimś klubie, albo jesteś trenerem lub działaczem, prosimy o wskazanie klubu oraz zakresu dat.

Nazwa klubu, od 01.01.1990 do 01.01.1990

**Twoje powiązania z innymi dyscyplinami sportu:**

**Znajomość języków obcych:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | podstawowa |  | dobra |  | bardzo dobra |  |
|  | podstawowa |  | dobra |  | bardzo dobra |  |
|  | podstawowa |  | dobra |  | bardzo dobra |  |
|  | podstawowa |  | dobra |  | bardzo dobra |  |
|  | podstawowa |  | dobra |  | bardzo dobra |  |

**Wymiary:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wzrost: | 0 cm | Waga: | 0 kg |

**Rozmiar koszulki:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S | M | L | XL | XXL |
|  |  |  |  |  |

**Jaka forma kursu odpowiada Ci najbardziej?**

**W którym mieście chcesz uczestniczyć w kursie?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Warszawa | Radom | Mława | Ostrołęka |
|  |  |  |  |

**Czy korzystasz z Facebooka / Messengera w stopniu umożliwiającym bieżącą komunikację?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tak, z obu | Tylko Facebook | Tylko Messenger | Nie, z żadnego |
|  |  |  |  |

**Dlaczego chcesz zostać sędzią siatkówki?**

***Pamiętaj, aby wraz z tą ankietą w formularzu zgłoszeniowym wysłać też swoje zdjęcie w formacie JPG oraz podpisaną zgodę na przetwarzanie danych osobowych.***\* Przesyłając arkusz zgłoszenia oświadczasz, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.  
\*Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za kurs w wysokości 500 zł w terminach podanych przez Kolegium Sędziów MWZPS.