

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ КИОКУСИНКАЙ РОССИИ»
АТТЕСТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ АКР

АНКЕТА ТРЕНЕРА-ПРЕПОДАВАТЕЛЯ



Фотография
3x4

Регистрация в АКР
Регистрационный № _____
Дата регистрации _____
Дата продления сертификации _____

Фамилия Имя Отчество _____
День рождения « ____ » _____ г. Пол М/Ж
Паспорт серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____
_____ код подразделения _____

Город _____ Регион _____
Группа дисциплин _____ Тренерский стаж _____ Тренерская категория (звание) _____

Имеющиеся аттестации по другим видам боевых искусств, видам спорта

Стилевая квалификация киокусинкай (кю/дан) _____ Спортивный разряд/звание _____
Судейская категория _____ Образование (в области ФК и С) _____
выс./ср., название учебного заведения, год выпуска

Контактная информация:
Город _____ Индекс _____ Тел. дом. (_____) _____ - _____ - _____
Улица _____ Тел. моб. ____ - _____ - _____ - _____ - _____
дом _____ кор. _____ кв _____ E-mail _____

Место работы (учёбы):
Организация (Учебное заведение) _____
Организация _____
Должность _____

Медицинские противопоказания / имеющиеся травмы:

Я, нижеподписавшийся, даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных». Обработке подлежат следующие данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, уровень образования и реквизиты документа об образовании, адрес регистрации, контактная информация, уровень квалификации, медицинская информация. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации. Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____