

**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA
NA STANOWISKO TRENERA REPREZENTACJI POLSKI
RUGBY XV**

1. Nazwisko i imię: 2. Wiek:

2. Uprawnienia trenerskie:

3. Przebieg pracy zawodowej - trenerskiej:

4. Największe osiągnięcia:

Wykształcenie (szkoła, uczelnia):

data ukończenia:

5. Inne umiejętności przydatne do pracy trenera reprezentacji (udokumentowane):

6. Znajomość języków obcych (określić stopień znajomości):

7. Propozycja sztabu szkoleniowego:

8. Proponowane zarobki (kwota brutto):

9. Adres do korespondencji:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

10. Jednocześnie oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursowego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń co do jego treści, w pełni je akceptuję i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- b) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych, a podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym;
- c) jestem osobą niekaraną;
- d) nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań, w tym również zdrowotnych, do objęcia stanowiska trenera głównego Polskiego Związku Rugby;
- e) zobowiązuję się do podnoszenia kwalifikacji zawodowych;
- f) zobowiązuję się do udziału w akcjach centralnych Polskiego Związku Rugby, także dotyczących szkolenia młodzieży i trenerów;
- g) oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółową informacją na temat tego jak Polski Związek Rugby przetwarza moje dane osobowe w procesie rekrutacji oraz jakie są moje prawa z tym związane, która dostępna jest pod następującym adresem: _____.

Miejscowość

Data

Podpis

Ponadto:

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych objętych niniejszym kwestionariuszem przez Polski Związek Rugby jako Administratora, w celu aplikacji na stanowisko trenera reprezentacji rugby.

Miejscowość

Data

Podpis

Jestem świadomy, że w celu wzięcia udziału w niniejszym procesie rekrutacyjnym nie jest konieczne przekazanie Administratorowi innych danych niż te objęte kwestionariuszem, tj. w szczególności tzw. danych „wrażliwych”. Zdaję sobie przy tym sprawę, że jeżeli podam tego rodzaju dane w treści niniejszego kwestionariusza, składając poniżej swój podpis, wyrażę tym samym wyraźną zgodę również na przetwarzanie przez Administratora tego rodzaju danych.

Miejscowość

Data

Podpis