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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

(telefon kontaktowy)

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

(mail)

**Kierownik Uniwersyteckiego Centrum Sportu**

**Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**dr Robert Dutkiewicz**

**PODANIE**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na mój udział w obozie narciarskim w Bukowinie Tatrzańskiej w terminie
**26.02-05.03.2023 roku** (II turnus).

**Wypełniają studenci UJK:**

Jestem studentem/ką …………………………………………………………..………….………, …………….……….…….….

(rok i kierunek studiów) (numer albumu)

**Wypełniają pracownicy UJK:**

Jestem pracownikiem…………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa Wydziału i Instytutu)

**Wypełniają osoby spoza UJK:**

Jestem absolwentem/ką ........................................................................................................................., studia na kierunku

 (nazwa Uczelni)

........................................................................... ukończyłem/am w roku ………............. Podczas studiów byłem/am uczestnikiem obozów narciarskich (w roku/latach ...........................................................).

Aktualnie pracuję na stanowisku/studiuję ................................................................... w ...................................................

Deklaruję wpłatę za udział w obozie narciarskim w wysokości ............... zł oraz zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu obozu narciarskiego.

 ……………………………………. …………………………………….

 miejscowość, data podpis

Decyzja Kierownika Centrum Sportu:

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

 ……………………………………….

 data i podpis kierownika jednostki