

**Formularz dla kandydatów na przeprowadzenie zajęć
z samoobrony dla seniorów z Gminy Malczyce**

1. Dane osobowe:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon	
E-mail	

2. Wykształcenie:

Uczelnia i kierunek	Uzyskany stopień/ dyplom	Data ukończenia

3. Ukończone szkolenia w zakresie samoobrony:

Lp.	Organizator	Tematyka szkolenia	Wymiar godzin

5. Dodatkowe informacje, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, umiejętności:

--

**Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem
faktycznym.**

.....

Data, czytelny podpis