### Akces instruktorski

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane personalne uczestnika szkolenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | Imię (imiona) | | | | | Miejsce urodzenia | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| Nr w PESEL | | | | | | | | | | | Numer telefonu[[1]](#footnote-1) | | | | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | Gmina | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Nr domu | Nr lokalu | Kod | | Poczta | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | - | |  | |
| **Dane o innych dokumentach** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj patentu żeglarskiego | | | | | | | | | | | Nr patentu | | | | | Data uzyskania | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| Rodzaj patentu instruktorskiego | | | | | | | | | | | Nr patentu | | | | | Data uzyskania | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **Inne posiadane certyfikaty/patenty np. motorowodne, ratownicze** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj certyfikatu, patentu, stopnia | | | | | | | | | | | Wystawca i numer patentu/uprawnień | | | | | | Rok zdobycia |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |

Wyrażam wolę współpracy przy organizacji kursów i szkoleń przez Yacht Club „OPTY” i zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Szkoły żeglarstwa „OPTY” o zmianie powyższych danych.

Oświadczam, że na publikacje mojego wizerunku na promocyjno-informacyjnej stronie internetowej i w innych materiałach promocyjno-informacyjnych Yacht Club „OPTY”/Szkoły żeglarstwa „OPTY”

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

Oświadczam, że na publikacje podstawowych danych, w szczególności imienia i nazwiska, posiadanych stopni żeglarskich i instruktorskich, adresu poczty elektronicznej na promocyjno-informacyjnej stronie internetowej i w innych materiałach promocyjno-informacyjnych Yacht Club „OPTY”/Szkoły żeglarstwa „OPTY”

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i przyjmuję do wiadomości, że:

* dane gromadzone są w celu organizacji i prowadzenia szkolenia w Szkole Żeglarstwa „OPTY”;
* jest mi znane moje prawo wglądu w te dane i prawo ich poprawiania;
* administratorem tak zebranych danych jest Yacht Club „Opty” (działający na podstawie wpisu do KRS pod poz. 0000110691) z siedzibą: ul. Leonida Teligi 2, 41-403 Chełm Śląski;

Yacht Club „Opty” nie udostępnia tych danych innym podmiotom, za wyjątkiem sytuacji, gdy jest to niezbędne dla organizacji szkolenia — w szczególności ubezpieczycielowi w związku z zawieraniem polisy NNW oraz biuru rachunkowemu w związku z zatrudnianiem/zlecaniem zadań.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………, ……………………… r.  miejscowość, data | ……………………………………………………………………  Podpis uczestnika |

1. Preferowany jest numer telefonu komórkowego w celu umożliwienia wysyłania SMS-ów informacyjnych [↑](#footnote-ref-1)