WNIOSEK O WYMIANĘ PATENTU

Młodszego* Instruktora Żeglarstwa Deskowego* Lodowego* PZŻ

nakleić zdjęcie

o wymiarach

3,5 cm x 4,5 cm

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Imię *(drukowane litery, każda litera w osobnej kratce)*

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nazwisko *(drukowane litery, każda litera w osobnej kratce)*

Data i miejsce urodzenia: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| *(dzień - miesiąc - rok)* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *(miejsce urodzenia)*

Adres korespondencyjny: |_|_|-|_|_|_| *(kod pocztowy)* ..... *(miejscowość)* ..... *(ulica nr domu i mieszkania)*

Numer telefonu: ..... email: .....

Nr legitymacji studenckiej (kopia): .....

Przynależność klubowa (kopia): .....

Numer patentu Młodszego* Instruktora Żeglarstwa Deskowego* Lodowego* PZŻ:

Wnoszę opłatę za wymianę patentu ..... zł.

Uprzejmie informujemy, że:
- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 14 lok. 216, KRS 0000081118, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XX wydział Gospodarczy KRS,
- Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celach dowodowych zgodnie z Systemem Szkolenia Instruktorów Polskiego Związku Żeglarskiego (zatwierdzonego przez Zarząd PZŻ w dniu 7 grudnia 2009 r.) i nie będą udostępniane do innych celów,
- posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania,
- udostępnienie w/w danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art. 24 ust. 1 p. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu przystąpienie do egzaminu.

Oświadczam, że powyższe dane są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

..... , dnia .....
(miejscowość)

(podpis kandydata)
UWAGA! Podpis nie może wychodzić poza ramkę!

Akceptacja spełnienia warunków wymiany patentu **Młodszego* Instruktora Żeglarstwa Deskowego* Lodowego* PZŻ**:

.....

.....

..... , dnia .....
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczątka K. Sz. PZŻ)

** niepotrzebne skreślić*