



WNIOSEK o wystawienie CERTYFIKATU
wprowadzenia do żeglarstwa */, wstępnych umiejętności żeglarskich */,
podstawowych umiejętności i wiedzy żeglarskiej */
na wody śródlądowe / na wody morskie */

Imię (drukowane litery)

Nazwisko (drukowane litery)

PESEL: _____

Adres kontaktowy: _____ - _____

(kod pocztowy)

(miejsowość)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

telefon: email: www:

nakleić
zdjęcie
3,5 x 4,5 cm

Załączniki:

- zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie własne o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa,
- oświadczenie własne o umiejętności pływania lub kopia dokumentu stwierdzającego taką umiejętność, np. powszechna karta pływacka,
- pisemna zgoda rodziców / opiekunów prawnych **: zgoda na uprawianie żeglarstwa, brak przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa, umiejętność pływania.

Zwracam się do Zarządu Stowarzyszenia Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS z prośbą o wystawienie:

CERTYFIKATU – wprowadzenia do żeglarstwa */,
wstępnych umiejętności żeglarskich */,
podstawowych umiejętności i wiedzy żeglarskiej */
na wody śródlądowe / na wody morskie*

Potwierdzam swój udział w szkoleniu realizowanym zgodnie z **Systemem Szkolenia Żeglarskiego HALS** i zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa przy uprawianiu turystyki wodnej. Wnoszę stosowną opłatę za wystawienie certyfikatu. Oświadczam, że powyższe dane osobowe są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

Opłata administracyjna
za wystawienie certyfikatu:
(gotówka / przekaz / przelew *)

Opłata administracyjna
za wystawienie książeczki
żeglarskiej HALS: */

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskującego
(**UWAGA!** Podpis nie może wychodzić poza ramkę!)

Uprzejmie informujemy, że:

- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest **Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS**, 03-942 Warszawa, ul. Wał Miedzeszyński 397, KRS 0000348103, <http://www.hals-sitz.org.pl>, konto bankowe Stowarzyszenia HALS: PKO BP **96 1020 1055 0000 9802 0246 7660**,
- dane gromadzone i przechowywane są w celach administracyjnych na potrzeby Stowarzyszenia HALS i nie będą udostępniane,
- posiada Pani / Pan wgląd do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania / usunięcia,
- udostępnienie w. w. danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art.24 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami), jednakże brak zgody na ich udostępnienie i przetwarzanie uniemożliwi wydanie Pani / Panu w.w. certyfikatu umiejętności i wiedzy żeglarskiej.

*/ *niepotrzebne skreślić* **/ *dotyczy osób niepełnoletnich*

ORGANIZATOR:

.....
nazwa organizacji / firmy / klubu (lub imię i nazwisko - w przypadku BIAŁEJ lub BŁĘKITNEJ Licencji Szkoleniowej HALS)

..... Licencja Szkolenia Żeglarskiego HALS nr, wydana dnia

(rodzaj → kolor)

Termin szkolenia żeglarskiego:

Miejsce szkolenia:

Potwierdzam zgodność realizacji szkolenia z treścią **Systemu Szkolenia Żeglarskiego HALS** oraz zgodność danych osobowych zawartych we wniosku. Popieram wniosek o wystawienie w.w. certyfikatu.

.....
podpis instruktora prowadzącego lub nadzorującego szkolenie
(**UWAGA!** Podpis nie może wychodzić poza ramkę!)

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć organizatora szkolenia