



## Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS

### OPINIA

### kandydata na członka Stowarzyszenia HALS

DANE OPINIUJĄCEGO:

Imię i Nazwisko: .....

Nr legitymacji Stowarzyszenia HALS: ....., nr Licencji HALS: .....

Adres kontaktowy: ....., email: ....., telefon: .....

Wnioskuje o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia HALS:

Kol. ....

i wyrażam przekonanie o słuszności ubiegania się kandydata o członkostwo w Stowarzyszeniu Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS.

Uwagi opiniującego o kandydacie: .....

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

Przedstawione wyżej informacje zebrane zostały przeze mnie z należytą starannością i są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis członka Stowarzyszenia HALS (wystawiającego opinię)*

Wypełnioną opinię należy wysłać na adres:

**Zarząd Stowarzyszenia Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS**  
ul. Wał Miedzeszyński 397, 03-392 Warszawa,  
<http://www.hals-sitz.org.pl>  
email: [stowarzyszenie@hals-sitz.org.pl](mailto:stowarzyszenie@hals-sitz.org.pl)

Opinia ta wykorzystana będzie w procesie podejmowania decyzji o członkostwie kandydata w Stowarzyszeniu HALS, zgodnie z treścią Statutu uchwalonego na Zebraniu Założycielskim Stowarzyszenia Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS, dnia 17 października 2009 roku.

– 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>,

– dane gromadzone i przechowywane są w celach administracyjnych na potrzeby Stowarzyszenia HALS i nie będą udostępniane do innych celów,  
– posiada Pani / Pan wgląd do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania / usunięcia.