

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – EGZAMIN POPRAWKOWY

IMIĘ																				
NAZWISKO																				
PESEL:																				

TELEFON:										EMAIL	
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--

Data ukończenia szkolenia ratowników wodnych:	
Data przystąpienia do egzaminu:	
Data pierwszego przystąpienia do pierwszego egzaminu poprawkowego (jeżeli dotyczy):	

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgłaszam chęć uczestnictwa w egzaminie poprawkowym szkolenia ratowników wodnych organizowanym przez Słupskie WOPR dobrowolnie.

Ponadto:

1. Oświadczam, że posiadam indywidualne ubezpieczenie NW (od Nieszczęśliwych Wypadków).
2. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych oraz innych udziału w egzaminie. Przyjąłem do wiadomości, że za wady zdrowotne, choroby oraz inne przeciwwskazania do udziału w egzaminie i wyniki z tego zagrożenia organizator nie ponosi odpowiedzialności.
3. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez nieodpowiednie użycie sprzętu i nieprzestrzeganie poleceń instruktora i organizatorów.

**Wypełnienie formularza nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na egzamin. Cena przystąpienia do egzaminu poprawkowego wynosi: 140,00 zł przy pierwszym podejściu oraz 240,00 przy drugim podejściu. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania egzaminu.**

**Wypełniony i podpisany formularz proszę przesać na adres [biuro@wopr.slupsk.pl](mailto:biuro@wopr.slupsk.pl)**

..... MIEJSCOWOŚĆ	..... DATA	..... PODPIS
----------------------	---------------	-----------------

### OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO

Ja ..... wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, która będzie ich administratorem. Zgadzam się na przekazywanie tych danych osobom trzecim, a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133, poz. 883, t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) w celu przystąpienia do egzaminu poprawkowego szkolenia ratowników wodnych, przekazania listy uczestników przewodniczącemu komisji, w celu publicznego sprawdzenia obecności. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak są niezbędne do tego, aby osoba mogła przystąpić do egzaminu poprawkowego szkolenia ratowników wodnych. Administratorem danych jest: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk.

.....  
data, podpis zgłaszającego