

Dane uczestnika szkolenia:

Imię:
Nazwisko:
PESEL:
Nr. telefonu:
Email:

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez Słupskie WOPR dobrowolnie. Ponadto oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do przestrzegania poleceń instruktorów i organizatorów.
2. Oświadczam, że posiadam indywidualne ubezpieczenie NW (od Niezszczęśliwych Wypadków).
3. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych oraz innych do udziału w szkoleniu. Przyjąłem/am do wiadomości, że za wady zdrowotne, choroby oraz inne przeciwwskazania do udziału w szkoleniu i wyniki z tego zagrożenia organizator nie ponosi odpowiedzialności.
4. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez nieodpowiednie użycie sprzętu i nieprzestrzeganie poleceń instruktora i organizatorów.
5. Oświadczam, że przyjąłem/am do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji ze szkolenia opłata nie jest zwracana.

Wpłaty należy dokonać w biurze Słupskiego WOPR lub na rachunek bankowy:
PKO BP O/SŁUPSK: **26 1020 4649 0000 7502 0052 1880** tytułem: "imię i nazwisko".

Członkostwo w Słupskim WOPR jest dobrowolne. W przypadku chęci przystąpienia składka członkowska wynosi 50,00 zł/ rok.

.....
Data, czytelny podpis

Oświadczenie

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 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji na kurs ratownika wodnego, w celu sporządzenia list uczestników, wyczytania danych w obecności innych osób oraz przekazania danych instruktorom prowadzącym zajęcia.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika zajęć do celów promocyjnych, rekrutacyjnych, marketingowych.

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, smsowy, mailowy i listowy.

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 uczestniczyć w kursie ratownika wodnego. Administratorem danych jest: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk.

.....
Czytelny podpis