



Data

Zgłoszenie na kurs

żeglarski / motorowodny *

Dane kursanta:

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

Adres e-mail.....

Posiadana zniżka na egzamin.....

Posiadane stopnie żeglarskie/motorowodne*.....

Odbyte godziny stażowe w rejsach morskich.....

Oświadczam iż, stan mojego zdrowia pozwala mi uczestniczyć w kursie

Posiadam indywidualne ubezpieczenie NW.

Oświadczam iż. umiem/nie umiem* pływać w pław.

Z jakiego źródła dowiedziałeś się o kursach

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach marketingowych przez Zgierski Klub Sportów Wodnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.2002r.Nr. 101 poz. 926z póź. zmianami) oraz na otrzymywanie od Zgierski Klub Sportów Wodnych informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2012 r.(Dz. U. Nr 144.poz 1204z póź. zmianami) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
Podpis Kursanta

W przypadku osoby młodocianej wymagamy zgody obydwójga opiekunów na druku.

*niepotrzebne skreślić