| **C:\Users\user\Documents\dokumenty Doroty\loga, rysunki\logo PZŻ\logo PZŻ nowe\godło uzupełniające.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O NADANIE UPRAWNIEŃ/PRZEDŁUŻENIE LEGITYMACJI\* INSPEKTORA MZT PZŻ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na podstawie pkt 4.1 ppkt 2/pkt 4.4 ppkt 1\* procedury PZ-01-01-PZŻ *Nadawanie, pozbawianie i zawieszanie uprawnień inspektora MZT PZŻ* wnioskuję o nadanie uprawnień/przedłużenie legitymacji\* inspektora MZT PZŻ: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | |  | | | | | | | | | | | | |  | zdjęcie |
| Imiona: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Data urodzenia: | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| Miejsce urodzenia: | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Nr dowodu osobistego: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
| PESEL: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Adres zamieszkania: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu | | | | | | | | | | |
| Kontakt: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | nr telefonu /domowy, służbowy, komórkowy/, nr faxu, e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt do zamieszczenia na stronie int. PZŻ: | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Wykształcenie /specjalizacja/: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Miejsce pracy: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | nazwa instytucji, miejscowość, stanowisko | | | | | | | | | | | | | |
| Znajomość języków obcych: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | język, poziom znajomości | | | | | | | | |
| Wpis do Krajowego Rejestru Karnego | | | | | | | | | | | TAK/NIE\* | | | | | | |
| Członkostwo w klubach, sekcjach żeglarskich, związkach klas i innych organizacjach zrzeszonych w PZŻ: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na:   * przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku dla celów wynikających z jego realizacji, przez administratora danych osobowych – Polski Związek Żeglarski z siedzibą w Warszawie /03-901/, al. ks. J. Poniatowskiego 1, zostałam/em pouczona/y, iż podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji niniejszego wniosku oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania, * udostępnienie przez Polski Związek Żeglarski moich danych/1/ E-PZŻ Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni /81-345/, al. Jana Pawła II 11 i prowadzenie przez E-PZŻ Sp. z o.o. lub na jej zlecenie działań marketingowych lub przekazywanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej /w szczególności e-mail, SMS/, * umieszczenie moich danych/2/ w publicznie dostępnym wykazie inspektorów, rzeczoznawców i mierniczych Polskiego Związku Żeglarskiego. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| /1/ Zgoda dotyczy następujących danych:   * imienia /imion/ i nazwiska, * nr telefonu, adresu e-mail.   \* Niepotrzebne skreślić. | | | | | | | | | | | | | | /2/ Zgoda dotyczy następujących danych:   * imienia /imion/ i nazwiska, * miejsca zamieszkania, * nr i daty ważności legitymacji/licencji, * nr telefonu, adresu e-mail. | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |
| /miejscowość, data/ | | | | | | | | | | | |  | | | /podpis wnioskodawcy,  podpis musi mieścić się w ramce/ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA INSPEKTORA MZT PZŻ/INSPEKTORA MZT PZZ\*** | | |
|  | | |
| Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych. | | |
|  | | |
| **ZOBOWIĄZANIE KANDYDATA NA INSPEKTORA MZT PZŻ/INSPEKTORA MZT PZŻ\*** | | |
|  | | |
| Zobowiązuję się do:   * przestrzegania postanowień Statutu, regulaminów, przepisów i procedur technicznych PZŻ, a także przepisów państwowych i międzynarodowych, które mają zastosowanie w nadzorze technicznym nad jachtami, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej PZŻ, * postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami przy zachowaniu zasad Kodeksu etycznego MZT PZŻ. | | |
|  | | |
|  |  |  |
| /miejscowość, data/ |  | /podpis wnioskodawcy/ |
| \* Niepotrzebne skreślić. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adnotacje Polskiego Związku Żeglarskiego** | | | | | |
| Wniosek i dokumentację zatwierdzono: |  | Licencję nr |  | nadano dn.: |  |
|  | data i podpis |  |  |  | data i podpis |
| Uwagi: | | | | | |