WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI

Instruktora Wykładowcy PZŻ

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Imię *(drukowane litery, każda litera w osobnej kratce)*

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nazwisko *(drukowane litery, każda litera w osobnej kratce)*

Data i miejsce urodzenia: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(dzień - miesiąc - rok)   *(miejsce urodzenia)*

Adres korespondencyjny: |_|_|-|_|_|_| ....
(kod pocztowy)   *(miejscowość)*   *(ulica nr domu i mieszkania)*

Numer telefonu: .... email: ....

Nr legitymacji studenckiej (kopia): ....

Przynależność klubowa (kopia): ....

Numer legitymacji Instruktora Wykładowcy PZŻ: [ ]

Wnoszę opłatę za wymianę legitymacji .... zł.

Uprzejmie informujemy, że:
- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 14 lok. 216, KRS 0000081118, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XX wydział Gospodarczy KRS,
- Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celach dowodowych zgodnie z Systemem Szkolenia Instruktorów Polskiego Związku Żeglarskiego (zatwierdzonego przez Zarząd PZŻ w dniu 7 grudnia 2009 r.) i nie będą udostępniane do innych celów,
- posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania,
- udostępnienie w/w danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art. 24 ust. 1 p. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu przystąpienie do egzaminu.

Oświadczam, że powyższe dane są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

...., dnia ....
(miejscowość)   *(podpis i pieczątka Organizatora)*

Akceptacja spełnienia warunków wymiany legitymacji **Instruktora Wykładowcy PZŻ**:

....

....

...., dnia ....
(miejscowość)   *(podpis i pieczątka K. Sz. PZŻ)*

** niepotrzebne skreślić*