| **C:\Users\user\Documents\dokumenty Doroty\loga, rysunki\logo PZŻ\logo PZŻ nowe\godło uzupełniające.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE EGZAMINATORA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona: |  |
|  |
| Nazwisko: |  |
|  |
| PESEL: |  |
|  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
|  |
| Adres zamieszkania: |  |
|  |
| Telefon kontaktowy: |  |
|  |
| Adres e-mail: |  |
|  |
| Wykształcenie: |  |
|  |
| Stopień żeglarski: |  | nr patentu |  | data nadania |  |
|  |  |  |  |  |
| Stopień instruktorski: |  | nr patentu |  | data nadania |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

1) n ie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa:

a) przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji

b) popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej

c) przeciwko wiarygodności dokumentów

d) umyślne przeciwko życiu i zdrowiu

e) przeciwko wolności seksualnej i obyczajności

2) zapoznałem/łam się z Instrukcją PZŻ nr 1/2016 w sprawie przeprowadzania egzaminów na patenty żeglarskie oraz zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich wytycznych, przepisów i regulaminów PZŻ związanych ze szkoleniem i egzaminowaniem na patenty żeglarskie i stopnie instruktorskie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Polski Związek Żeglarski z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych jest Polski Związek Żeglarski z siedzibą pod adresem al. ks. J. Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa, adres e-mail: pyabiuro@pya.org.pl;
2. w sprawach związanych z danymi osobowymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres e-mail: iodo@pya.org.pl;
3. dane osobowe przetwarzane są w celu powołania w skład komisji egzaminacyjnych na patenty żeglarskie i prowadzenia ich ewidencji oraz do wykonywania zadań statutowych PZŻ;
4. podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
5. podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;
9. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa prawo do: ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
10. przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W ramach wyrażonej zgody oświadczam, iż wiem i zostałem poinformowany, że moje dane osobowe zostaną powierzone przez PZŻ innym podmiotom, jedynie i tylko w celach wymienionych wyżej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | czytelny podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **Adnotacje URZĘDOWE** |
| Weryfikacja dokumentacji i warunków przez wiceprezesa PZŻ właściwego ds. szkoleniaPOZYTYWNA/NEGATYWNA\* |  |  |
|  | data i podpis |  |
| **UWAGI:** |