| **C:\Users\user\Documents\dokumenty Doroty\loga, rysunki\logo PZŻ\logo PZŻ nowe\godło uzupełniające.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **O STAŻU SZKOLENIOWYM I EGZAMINACYJNYM** |

|  |
| --- |
|  |
| nazwa organizatora szkolenia/egzaminu  adres siedziby, dane kontaktowe |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam, że p. |  | | ur. |  | |
|  | (imię, nazwisko) | |  | (data urodzenia) | |
| posiadający/a patent żeglarski | |  | | nr |  |
|  | | (rodzaj patentu) | |  |  |
| i patent instruktorski |  | | | nr |  |
|  | (rodzaj patentu) | | |  |  |
| prowadził/a w ostatnich 3 latach szkolenia w zakresie uprawiania turystyki wodnej: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | w terminie od - do | liczba godzin  (max. w sumie 200 godzin szkolenia) | tematyka |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |
| --- |
| był/a członkiem komisji egzaminacyjnych na uprawnienia do uprawiania turystyki wodnej: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | w terminie od - do | nr egzaminu | na patent |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | podpis osoby uprawnionej do reprezentacji  organizatora szkolenia/egzaminu |