| **C:\Users\user\Documents\dokumenty Doroty\loga, rysunki\logo PZŻ\logo PZŻ nowe\godło uzupełniające.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O WYDANIE / WYMIANĘ / DUPLIKAT\***  **LICENCJI TRENERA PZŻ** |

zdjęcie

3,5 x 4,5 cm

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Nazwisko: | |  | | | |
|  | | | | | |
| PESEL: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | |  |
|  | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | |  | |
| ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość | | | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | |  | |
|  | | | | | |
| Adres e-mail: | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wnioskuję o wydanie / wymianę / duplikat\* licencji trenera PZŻ na podstawie kwalifikacji zawodowej | | | | | | | | | | | | | | |
| w żeglarstwie sportowym: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | trener klasy: | | | |  | drugiej |  | pierwszej |  | mistrzowskiej | |  | instruktor sportu: | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | w żeglarstwie | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | w żeglarstwie deskowym/windsurfingu | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | w kitesurfingu | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | w żeglarstwie lodowym | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| nadanej przez | | | |  | | | | | | | dn. | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| Numer wydanej licencji trenera PZŻ (w przypadku wniosku o wymianę/duplikat licencji): | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| 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](mailto: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](mailto:iodo@pya.org.pl); 3. dane osobowe przetwarzane są w celu wydania licencji trenera PZŻ 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. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | czytelny podpis wnioskodawcy  (podpis nie może wychodzić poza ramkę) |

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **adnotacje URZĘDOWE** | | | | | | |
| Licencję trenera PZŻ |  | wydano dn. |  |  |  |  |
|  | nr licencji |  | data wydania licencji  (rok-miesiąc-dzień) |  | podpis  pracownika Biura PZŻ |  |
|  | | | | | | |