

## WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU NA PATENT ŻEGLARZA JACHTOWEWGO

WYPEŁNIAMY LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię	<input type="text"/>				
Nazwisko	<input type="text"/>				
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>opis: dd-mm-rrrr</small>					
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>				
<b>Adres zamieszkania</b>					
Ulica	<input type="text"/>				
Numer domu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		Email	<input type="text"/>	
Nr legitymacji szkolnej/studenckiej*	<input type="text"/>			Opłata egzaminacyjna	<input type="text"/> zł

### Uprzejmie informujemy, że:

- administratorem zbioru danych osobowych o których mowa wyżej jest BINGO GROUP Michał Kurzyk,
- Pani/Pana dane osobowe są zbierane w celach dowodowych zgodnie z § 19 ust.2 Rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 9 kwietnia 2013r. w sprawie uprawiania turystyki wodnej (Dz.U.z 2013. poz.460) i nie będą udostępniane do innych celów.
- posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- udostępnienie ww. danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art.24 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tj.Dz.U. z 2002 r nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu przystąpienie do egzaminu
- oświadczam, że posiadam informację o których mowa wyżej i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

### Oświadczam, że potrafię / nie potrafię / pływać\*

Miejscowość      dnia  dd-mm-rr       Własnoręczny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

### Wypełnia Komisja Egzaminacyjna

Numer egzaminu        Sekretarz KE       Przewodniczący KE