

WYPEŁNIAMY LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

 - -

opis: dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

 -

Miejscowość

Telefon

Email

Nr legitymacji
szkolnej/studenckiej*

Opłata egzaminacyjna

 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*

dnia

Miejscowość dd-mm-rr Własnoręczny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia Komisja Egzaminacyjna

Numer egzaminu

Przewodniczący KE