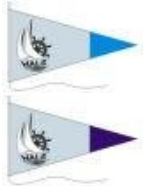




**Wniosek o nadanie
BŁĘKITNEJ Licencji Szkoleniowej HALS
na wody śródlądowe / na wody morskie ***



Imię i nazwisko:

PESEL: Adres kontaktowy:

telefon: e-mail: www

Odbyłem / nie odbyłem* **Unifikację Szkoleniową HALS** na wody śródlądowe / na wody morskie*.

nr zaświadczenia:, ważna na lata:

Uprawnienia żeglarskie (stopień / certyfikat, numer, rok nadania): **	
Uprawnienia instruktorskie (stopień / certyfikat, numer, rok nadania): **	
Inne uprawnienia i tytuły (stopień / certyfikat / zaświadczenie): **	

Profil działalności (działalność szkoleniowa w ostatnich pięciu latach, funkcje, m.in. KWŻ): **

Zwracam się do Zarządu Stowarzyszenia Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS z prośbą o nadanie:

BŁĘKITNEJ Licencji Szkoleniowej HALS na wody śródlądowe / na wody morskie*

Potwierdzam zapoznanie się z treścią **Regulaminu Licencji Szkoleniowych HALS** oraz **Systemu Szkolenia Żeglarskiego HALS** i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuje się do respektowania ustaleń władz Stowarzyszenia HALS, aktywnej pracy w jego strukturach i terminowego wnoszenia wymaganych opłat. Oświadczam również, że powyższe dane osobowe są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uprzejmie informujemy, że:

- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest **Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS**, 03-942 Warszawa, ul. Wał Miedzeszyński 397, KRS 0000348103, <http://www.sitz-hals.org.pl>
- dane gromadzone i przechowywane są w celach administracyjnych na potrzeby Stowarzyszenia HALS i nie będą udostępniane do innych celów,
- posiada Pani / Pan wgląd do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania / usunięcia,
- udostępnienie w. w. 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 na ich udostępnienie i przetwarzanie uniemożliwi Pani / Panu nadanie Licencji Szkoleniowej HALS.

* / niepotrzebne skreślić ** / w przypadku większej ilości pozycji dodać załącznik