Zgłoszenie na kurs pomocnika PZKite

imię: …..... nazwisko: ….....

data urodzenia: …..... pesel: ….....

numer tel: …..... email: ….....

adres zamieszkania:

ulica: …..... kod pocztowy: ….....

miasto: ….....

Wybrany termin: ….....

Wymagania:

1. Skończone 16 lat (dla osób niepełnoletnich wymagana zgoda rodziców)
2. Umiejętności na poziomie trzeciego stopnia PZKite
3. Zaliczyć egzamin oraz praktykę – min. 40 godz.

☐ Ja, niżej podpisany oświadczam, że spełniam powyższe wymagania.

☐ Oświadczam, że będę na czas kursu ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (OC) jak i następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Ubezpieczenie musi uwzględniać sport podwyższonego ryzyka – kitesurfing/kiteboarding.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Kiteboardingu (PZKite) zarejestrowany w Warszawie moich danych osobowych – w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm).

….....

data i czytelny podpis