



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| KURS ŻEGLARSKI ŻEGLUJ | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|
| ORGANIZATOR | HUFIEC ZHP KRAKÓW NOWA HUTA, Ul. Kaczeńcowa 7, Kraków | |
| TERMIN | 21.02.2019 - 23.06.2019 R. | |
| ODPŁATNOŚĆ | 300,00 PLN (TRZYSTA ZŁOTYCH 00/100) | |
| KONTAKT DO ORGANIZATORÓW | | |
| IMIĘ I NAZWISKO | TELEFON | MAIL |
| Hm. Dominika Dąbrowska-Hojnor | 00 48 501 664 706 | DOMINIKA.DABROWSKA.HOJNOR@GMAIL.COM |
| Pwd. Mateusz Wróblewski | 00 48 500 604 629 | |

| DANE PERSONALNE UCZESTNIKA | |
|----------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO | |
| PESEL | |

| DANE ADRESOWE UCZESTNIKA | | | |
|--------------------------|--|-------------|--|
| E-MAIL | | TELEFON | |
| ADRES | | TELEFON ICE | |

| ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KURSIE ŻEGLARSKIM ŻEGLUJ | |
|--|--------------------------------|
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją prawną opiekąw Kursie Żeglarskim Żegluj organizowanym przez Hufiec ZHP Kraków - Nowa Huta w zajęciach teoretycznych i praktycznych (na wodzie). | |
| PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO |
| | |

| OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO UDZIAŁU W KURSIE ŻEGLARSKIM ŻEGLUJ | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa przez/imię i nazwisko uczestnika kursu/* | | |
| * W PRZYADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH OŚWIADCZENIE PODPISUJĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI | | |
| PODPIS UCZESTNIKA | PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| | | |

| REGULAMIN KURSU ŻEGLARSKIEGO ŻEGLUJ | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Kursu Żeglarskiego Żegluj i zobowiązuję się do jego przestrzegania. | | |
| PODPIS UCZESTNIKA | PODPIS MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| | | |

OŚWIADCZENIE /ZAZNACZ WŁAŚCIWE ODPOWIEDZI/

| | |
|-------------------------------|---|
| | Wyrażam wolę uczestniczenia w Kursie Żeglarskim Żegluj organizowanym w terminie |
| | Oświadczam, że mam opłaconą podstawową składkę członkowską ZHP, a moje dane znajdują się w Ewidencji ZHP. |
| | W przypadku zakwalifikowania mnie przez Komendę Kursu do jego uczestnictwa deklaruje wpłatę za kurs w wyznaczonym terminie. |
| | Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu poprzez publikację zdjęć, materiałów audio i materiałów wideo wykonanych przez organizatorów lub osoby przez nie upoważnione w trakcie Kursu, które wcześniej będę mógł/mogła zaakceptować, na stronach internetowych administrowanych przez ZHP, drukowanych materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz w prasie, radiu i telewizji. Niniejsza zgoda dotyczy tylko publikacji w celach niekomercyjnych oraz wyżej wskazanych miejsc. |
| DATA/PODPIS UCZESTNIKA | |

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Hufiec ZHP Kraków Nowa Huta informuje, iż:

§ administratorem Druhny/Druha danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie (00-491), ul. Konopnickiej 6, zwany dalej ZHP,

§ dane osobowe Uczestnika przetwarzane będą w celu rekrutacji na Kurs Żeglarski Żegluj organizowany przez Hufiec ZHP Kraków Nowa Huta i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

§ Uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

§ podanie ZHP danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne by uczestniczyć w formach szkoleniowych organizowanych przez ZHP

