

.....
(nazwisko i imię)

....., dn. 20 r.

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kierownik Odpowiedzialny
ZATWIERDZONEJ ORGANIZACJI SZKOLENIA
AEROKLUB ELBLĄSKIEGO

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie

.....
(rodzaj szkolenia)

Oświadczam jednocześnie, że:

1. Jestem świadom ryzyka ponoszonego przeze mnie podczas wykonywania czynności lotniczych związanych z tym szkoleniem.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Aeroklubw celach służbowych związanych ze szkoleniem, z zapewnieniem prawa wglądu, poprawy i kontroli (Art. 24, 32, 47 ust. z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych służbowych Dz. U. Nr. 133, poz. 883).

.....
(czytelny podpis kandydata)

ZGODA PRAWNYCH OPIEKUNÓW (**)

1. Ja niżej podpisany Nr PESEL
zam. Nr tel.

Nr. dowodu osobistego wydany przez

2. Ja niżej podpisana Nr PESEL
zam. Nr tel.

Nr. dowodu osobistego wydany przez

- **prawni opiekunowie**
(imię i nazwisko kandydata na szkolenie)

świadomi ryzyk występujących podczas szkolenia lotniczego, **wyrażamy zgodę na udział naszego syna /córki (*)**
w szkoleniu

w Organizacji Szkolenia Aeroklubu Elbląskiego.

.....
(własnoręczny, czytelny podpis prawnego opiekuna)

Potwierdzenie podpisu:

.....
(podpis i pieczęć osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis prawnego opiekuna)

Potwierdzenie podpisu:

.....
(podpis i pieczęć osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu)

..... dn. 20 r.

(*) - niepotrzebne skreślić

(**) - dotyczy kandydatów niepełnoletnich

Dane osobowe i inne informacje *(wypełnić drukowanymi literami)*

1. Nazwisko i imię

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Rodzaj i Nr dokumentu tożsamości

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres do korespondencji *(podać jeżeli jest inny niż zamieszkania)*

.....

6. Nr telefonu

.....

7. E-mail

.....

8. Wykształcenie

.....

9. Imię, nazwisko, adres oraz nr telefonu osób upoważnionych do kontaktu w przypadku zaistnienia sytuacji szczególnej:

.....

.....

10. Inne informacje

.....

.....

.....

.....

(własnoręczny czytelny podpis)

Oświadczamy, że dane osobowe i informacje złożone przez naszego syna/córkę są zgodne z prawdą. (*)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis prawnego opiekuna)

.....
(własnoręczny, czytelny podpis prawnego opiekuna)

(*) – dotyczy kandydatów niepełnoletnich