POLSKIE STOWARZYSZENIE PŁYWANIA NIEMOWLĄT miejscowość , data.....................................

Numer KRS : 0000260808

Regon 100227261

Nip: 947-193-46-23

Kontakt pspn@pspn.org

KARTA ZGŁOSZENIOWA nr( )

Proszę o przyjęcie na kurs doszkalający nt : Pływanie niemowląt i małych dzieci

Odbywający się w terminie - 01-03.12.2023

Miejsce odywania sie kursu- Kraków

KARTA KANDYDATA

Imię i nazwisko :

Data i msce urodz. :

Adres zamieszkania :

Pesel :

Adres e-mail,nr telefonu :

Czy posiada Pan/i uprawnienie do prowadzenie zajęć w wodzie : TAK NIE (ksero uprawnień należy dostarczyć na kurs)

O sobie: miejsce pracy,funkcja :

1. Potwierdzam prawidłowość podanych danych w karcie zgłoszeniowej.

2. Zobowiązuję się do opłaty za kurs w wysokości - 1590 zł. Zaliczka w wysokości 590 zł płatna do dnia 10.11.23 ,reszta opłaty do 30.11.23.

3.Oświadczam, że posiadam ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), na cały okres trwania kursu i biorę w nim udział na własną odpowiedzialność.

4.Oświadczam,że posiadam pełną zdolnośc do brania udziału w kursie (brak przeciwwskazań lekarskich).

5.Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych oraz wizerunku dla potrzeb kursu(zdjęcia,filmiki).

6.Wyrażam zgode na przetwarzanie moich danych osobowych wprocesie rekrutacji na kursy w rozumieniu Ustawy z dnia 29 VIII 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 133/97 poz.883 ).

..................................................

Podpis uczestnika