 Nr.kursu/data……………………………………………

KARTA KURSANTA- KURS „STERNIK MOTOROWODNY”

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………

E-Mail…………………………………………………………………………………………………

Umiejętność pływania w pław TAK / NIE

Uwagi…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia i przeprowadzenia egzaminu państwowego przez BKY Sp. z o.o. ul. Słoneczna 1, 41-250 Czeladź NIP:6252487157 KRS:0001028172 i podmioty współpracujące (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.Ustawy z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

……………………………………………….

Data i czytelny podpis

¹ Skreślić niewłaściwe

Uwagi: proszę wpisać jeżeli występują sytuacje, potrzeby np. zdrowotne o których powinna wiedzieć załoga szkoląca