



# WNIOSEK O NADANIE TYTUŁU

## Instruktora Wykładowcy PZZ

\_\_\_\_\_

**Imię** (drukowane litery, każda litera w osobnej kratce)

\_\_\_\_\_

**Nazwisko** (drukowane litery, każda litera w osobnej kratce)

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ (dzień - miesiąc - rok) \_\_\_\_\_ (miejsce urodzenia)

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_ (kod pocztowy) \_\_\_\_\_ (miejscowość) \_\_\_\_\_ (ulica nr domu i mieszkania)

### Przedkładam następujące załączniki:

- patent żeglarski (kopia): ..... nr patentu: ..... data uzyskania .....
- patent instruktorski (kopia): ..... nr patentu: ..... data uzyskania .....
- opis przebiegu działalności instruktorskiej (szkolenie i egzaminowanie na stopnie instruktorskie)
- opinia z Okręgowego Związku Żeglarskiego lub Polskiego Związku Żeglarskiego
- fotografia do legitymacji (zdjęcie o wymiarach 3,5 x 4,5 cm)

**Wnoszę opłatę za wystawienie legitymacji** ..... zł.

Uprzejmię informujemy, że:

- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 14 lok. 216, KRS 0000081118, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XX wydział Gospodarczy KRS,
- Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celach dowodowych zgodnie z Systemem Szkolenia Instruktorów Polskiego Związku Żeglarskiego (zatwierdzonego przez Zarząd PZZ w dniu 7 grudnia 2009 r.) i nie będą udostępniane do innych celów,
- posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania,
- udostępnienie w/w danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art. 24 ust. 1 p. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu przystąpienie do egzaminu.

Oświadczam, że powyższe dane są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć Organizatora)

Akceptacja spełnienia warunków do nadania tytułu **Instruktora Wykładowcy PZZ**:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć K. Sz. PZZ)

\* niepotrzebne skreślić