

.....
pieczęć podłużna właściwej jednostki WOPR

Dane uczestnika szkolenia:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA*

Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez Białostockie WOPR na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że:

mój stan zdrowia zezwala na czynne uczestnictwo w szkoleniu;

jestem pod standardową kontrolą lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących ograniczyć mój czynny udział w szkoleniu;

posiadam indywidualne ubezpieczenie NW (od Nieszczęśliwych Wypadków);

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Przeczytałem i zrozumiałem.

.....
Czytelny/e podpis/-y

(*) *Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego. W przypadku braku podpisów obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.*