

## Karta uczestnika kursu:

**Rodzaj kursu:** Żeglarz Jachtowy\* / Sternik Jachtowy\* / Sternik Motorowodny\* / Starszy Sternik Motorowodny\* / Licencja Na Holowanie Narciarza\* / Licencja Na Holowanie Statków Powietrznych\* / Młodszy Instruktor Żeglarstwa PZŻ\* / Instruktor Żeglarstwa PZŻ\*

\*niepotrzebne skreślić

**Nazwisko:** ..... **Imię:** .....

**Adres zameldowania:** .....

**Adres do korespondencji:** .....

**Data urodzenia:** ..... **Miejsce urodzenia:** .....

**Nr dowodu osobistego:** ..... **PESEL:** \_ \_ \_ \_ \_

**Nr leg. szkolnej (studenckiej):** ..... **Data ważności:** .....

**Imię matki:** ..... **Imię ojca:** .....

**Telefon domowy:** ..... **Telefon komórkowy:** .....

**e-mail:** ..... **Numer Gadu-Gadu:** .....

**Przynależność organizacyjna (klub, stowarzyszenie):** .....

..... **Szkoła/uczelnia:** .....

**Miejsce pracy:** .....

### O szkoleniu dowiedziałem się:

1. z Internetu (jaka strona, portal?) .....
2. z plakatu (gdzie?) .....
3. od znajomego (kogo?) .....
4. inne .....

Jestem lekarzem: TAK\* NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

Jestem dzieckiem lekarza: TAK\* NIE\*

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z opłatami za kurs i egzamin. Akceptuję warunki szkolenia podane w ofercie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kursu.

.....  
podpis uczestnika