



Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres email:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA

Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu ratowników wodnych na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że:

- 1) jestem zatrudniony/a przez podmiot uprawniony do wykonywania ratownictwa wodnego lub jestem jego członkiem / przystąpię do ww. podmiotu w czasie trwania kursu*
- 2) mój stan zdrowia zezwala na czynne uczestnictwo w szkoleniu;
- 3) jestem pod standardową kontrolą lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących ograniczyć mój czynny udział w szkoleniu;
- 4) posiadam indywidualne ubezpieczenie NNW (od Następstw Niez szczęśliwych Wypadków);
- 5) akceptuję regulamin szkolenia i oświadczam, że zapoznałem się z informacją i przetwarzaniu danych dostępną na stronie www.grw.pl.

Przeczytałem i zrozumiałem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu, przez Gdańskie Ratownictwo Wodne (dalej GRW), z siedzibą w Gdańsku (adres: Traugutta 14, 80-221 Gdańsk), dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesów wynikających ze statutu oraz działalności GRW, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwane RODO. Niniejsza zgoda obejmuje przesyłanie informacji poprzez e-mail oraz przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania

.....
Czytelny podpis

.....
Czytelny podpis opiekuna**

* niepotrzebne skreślić

W przypadku **osób niepełnoletnich wymagana jest pisemna zgoda rodzica / opiekuna prawnego.