



SZCZECIŃSKI PROGRAM EDUKACJI WODNEJ I ŻEGLARSKIEJ
„MORZE PRZYGODY - Z WIATREM W ŻAGLACH”

D E K L A R A C J A

Niniejszym potwierdzam udział w pełnomorskim rejsie edukacyjno-szkoleniowym „Na szlaku wielkich wypraw” w ramach Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej, na trasie Delfzjil - Antwerpia, w dniach 03-09 lipca 2016r.

IMIĘ i NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA –

PESEL

SZKOŁA – nazwa,

UCZESTNIK JEST CZŁONKIEM SZKOLNEGO KOŁA EDUKACJI MORSKIEJ, (TAK lub NIE)

POSIADANE DOKUMENTY UPRAWNIAJĄCE DO PRZEKRACZANIA GRANIC:

DOŚWIADCZENIE ŻEGLARSKIE – odbyte szkolenia i rejsy, posiadane patenty –

.....
.....

Równocześnie zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania „Regulaminu Statku STS Kapitan Borchardt”, obowiązującego podczas organizowanego rejsu w dniach 03-07 lipca 2016r. w ramach Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika



ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojej/mojego córki/syna

.....
w pełnomorskim rejsie żeglarskim organizowanym w ramach Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej, w powyższym terminie. Oświadczam, iż córka/syn nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rejsie morskim organizowanym w ramach Programu Edukacji Wodnej Żeglarskiej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Statku STS Kapitan Borchardt i akceptuję go.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie danych osobowych mojej/mojego córki/syna przez organizatorów rejsu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) - w celach związanych z organizacją pełnomorskiego rejsu szkoleniowego dla członków SKEM w ramach Szczecińskiego Programu Edukacji Morskiej.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna

W związku z zakwalifikowaniem na rejs szkoleniowy mojej/mojego córki/syna wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie jej/jego wizerunku w formie fotografii analogowej i cyfrowej, oraz rozpowszechnianie wizerunku w mediach, w szczególności elektronicznych, na stronach internetowych związanych z realizacją ww. Programu. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji w celach niekomercyjnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna

W załączeniu:

1. Regulamin Statku STS Kapitan Borchardt
2. Kwestionariusz osobowy
3. Ankieta medyczna