



**Wniosek o nadanie  
SREBRNEJ Licencji Szkoleniowej HALS  
na wody śródlądowe / na wody morskie \***



Nazwa organizacji / firmy / klubu: .....

Nazwa skrócona: ..... KRS ..... REGON .....

Adres kontaktowy: .....

.....

telefon: ..... e-mail: ..... www .....

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakt: .....

telefon: ..... e-mail: ..... www .....

.....

**Profil działalności** firmy / organizacji / klubu (szkolenia żeglarskie w ostatnich pięciu latach): \*\* .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Kadra szkoleniowa:** \*\*\* (dane pomocnicze, nieobligatoryjne)

imię i nazwisko	stopień żeglarski	stopień instruktorski	inne uprawnienia	Unifikacja Szkoleniowa HALS (okres)	BIAŁA Licencja Szkoleniowa HALS

**Sprzęt szkoleniowy:** \*\*

typ i rodzaj jachtu	ilość jachtów	własność * / umowa czarterowa (rok / na jaki czas?)	ilość osób szkolonych na pokładzie	rejestracja jachtu (tak / nie) (rok)	badanie techniczne (tak / nie)	wyposażenie jachtu (np. roler, silnik, instalacje)

**Zabezpieczenie ratownicze** (np. łódź motorowa, wiosłowa, wyposażenie): .....

.....  
.....

**Baza szkoleniowa: \*\***

nazwa ośrodka / przystani / portu (adres, telefon, email)	ilość cumujących jachtów szkoleniowych	długość dostępnego pomostu / głębokość / wyposażenie cumownicze	dodatkowe urządzenia na przystani	własność / umowa korzystania * (rok / na ile lat?)

**Zaplecze socjalne** (np. rodzaj i ilość domków, ilość miejsc noclegowych, wyżywienie, zaplecze sanitarne):

.....  
.....

**Środki dydaktyczne** (np. rzutnik multimedialny, ekran, przyrząd do nauki węzłów): .....

.....  
.....

**Pomoce dydaktyczne** (np. plansze, prezentacje multimedialne, modele, makiety): .....

.....  
.....

Zwracam się do Zarządu Stowarzyszenia Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS z prośbą o nadanie:

**SREBRNEJ ★★ Licencji Szkoleniowej HALS na wody śródlądowe / na wody morskie\***

Potwierdzam zapoznanie się z treścią **Regulaminu Licencji Szkoleniowych HALS** oraz **Systemu Szkolenia Żeglarskiego HALS** i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuje się do respektowania ustaleń władz Stowarzyszenia HALS, aktywnej pracy w jego strukturach i terminowego wnoszenia wymaganych opłat. Oświadczam, że powyższe dane osobowe są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Uprzejmie informujemy, że:

- administrator danych osobowych, o których mowa wyżej jest **Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS**, 03-942 Warszawa, ul. Wał Miedzeszyński 397, KRS 0000348103, <http://www.sitz-hals.org.pl>
- dane gromadzone i przechowywane są w celach administracyjnych na potrzeby Stowarzyszenia HALS i nie będą udostępniane do innych celów,
- posiada Pani / Pan / firma / organizacja / klub wgląd do treści swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania / usunięcia,
- udostępnienie w. w. danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art.24 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz.926 z późniejszymi zmianami), jednakże brak zgody na ich udostępnienie i przetwarzanie uniemożliwi Pani / Panu / firmie / organizacji / klubowi nadanie Licencji Szkoleniowej HALS.

\* / niepotrzebne skreślić

\*\* / w przypadku większej ilości pozycji dodać załącznik

\*\*\* / dane pomocnicze, nieobligatoryjne