



Stowarzyszenie Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS

Wniosek o nadanie ZŁOTEJ 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:

ZŁOTEJ ★★★ Licencji Szkoleniowej HALS na wody śródlądowe / na wody morskie*

Potwierdzam zapoznanie się z treścią **Regulaminu Licencji Szkoleniowych HALS** oraz **Systemu Szkolenia Żeglarskiego HALS** i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję 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:

- administratorem zbioru 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

