# WNIOSEK O WYMIANĘ PATENTU

## Instruktora Żeglarstwa PZŻ

nakleić zdjęcie 3,5 x 4,5 cm

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
**Imię** *(drukowane litery)*

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
**Nazwisko** *(drukowane litery)*

**PESEL:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Data i miejsce urodzenia:** |_|_| - |_|_| - |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
*(dzień – miesiąc – rok)* *(miejsce urodzenia)*

**Adres zamieszkania:** |_|_| - |_|_|_| ................................ ..................................................................
*(kod pocztowy)* *(miejscowość)* *(ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Numer telefonu: ................................ e-mail: ……………………………………………………………………..………..

Nr legit. studenckiej ............................. (ksero) Przynależność klubowa: …………………………….. (ksero)

Numer patentu **Instruktora Żeglarstwa PZŻ**:

Wnoszę opłatę za wymianę patentu .................... zł.

Uprzejmie informujemy, że:

- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 14 lok. 216,
- Pani / Pana dane osobowe są zbierane w celach dowodowych zgodnie z § 29 ust.1 rozporządzenia Ministra Sportu z dnia 9 czerwca 2006 r. w sprawie uprawiania żeglarstwa (Dz.U. nr 105 poz.712 i nie będą udostępniane do innych celów,
- posiada Pani / Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- 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 udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani / Panu przystąpienie do egzaminu.

Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych osobom fizycznym i prawnym organizującym żeglarskie szkolenia i rejsy. Oświadczam, że powyższe dane są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

…………………….……………….. dnia ................................
*(miejscowość)*

*podpis wnioskodawcy*

(**UWAGA!** Podpis nie może wychodzić poza ramkę!)

---

Akceptacja spełnienia warunków wymiany patentu **Instruktora Żeglarstwa PZŻ**:

…………………………………………………………………………………………........................................……

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………. dnia .................................
*(miejscowość)*

……………………………………………….
*pieczątka i podpis: K.Sz. PZŻ*

mz