



SAILGO AKADEMIA ŻEGLARSKA

ZGŁOSZENIE NA KURS ŻEGLARSKI

formularz zgłoszeniowy uczestnika

Rodzaj: Szkolenie na patent Żeglarza Jachtowego

Tryb szkolenia (weekendowy / codzienny / indywidualny / hybrydowy – niepotrzebne skreślić):

Termin: _____

Miejsce: Ryn, Port Bocianie Gniazdo.

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres korespondencyjny: _____

Adres e-mail: _____

DANE DODATKOWE

Osoba do kontaktu w nagłej sytuacji: _____

Telefon tej osoby: _____

Uwagi organizacyjne / zdrowotne (opcjonalnie):

ZGODY I OŚWIADCZENIA

Poprzez przesłanie lub podpisanie formularza wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SailGO Akademia Żeglarska • OTB Michał Kot, ul. Maciejewskiego 1/82, 03-187 Warszawa, adres e-mail: akademia@sailgo.pl, w celu kontaktu, przedstawienia oferty, zawarcia i realizacji umowy uczestnictwa w szkoleniu żeglarskim oraz obsługi organizacyjnej kursu.

Informujemy, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego.

- Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach organizacyjnych dotyczących kursu.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie treści marketingowych na adres e-mail podany w formularzu.
- Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne.

PODPIS

Miejscowość: _____

Data: _____

Czytelny podpis uczestnika (lub rodzica / opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)
