



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
INSTRUKTOR Ratownictwa Wodnego wg MSW**

Dane Uczestnika

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres mailowy	
5.	Nr telefonu	

Uprawnienie

1.	Zaświadczenie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy (Nr zaświadczenie, Data wydania)	
2.	Posiadany stopień ratownictwa wodnego (<i>Młodszy Ratownik WOPR, Ratownik WOPR, Ratownik Wodny, Instruktor WOPR</i>)	
3.	Przynależność do podmiot uprawnionego do ratownictwa wodnego (<i>podać nazwę jednostki – czy jest wpisana w listę MSWiA</i>)	

Dane do Faktury
(jeśli potrzebujesz otrzymać fakturę za szkolenie)

1.	Nazwa Firmy	
2.	Ulica	
3.	Kod pocztowy, miejscowość	
4.	NIP	

Miejsce szkolenia i egzaminu:

Sala konferencyjna w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowym WOPR Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Borównie ul. Spacerowa 8, 86-022 Dobrcz

Koszt szkolenia:

Koszt szkolenia podawany jest każdorazowo na ogłoszeniu szkolenia – strona internetowa oraz portal społecznościowy.

Cena szkolenia nie obejmuje: kosztów zakwaterowania na Ośrodku, posiłków, dojazdu

Płatność:

Uczestnik szkolenia zobowiązany jest dokonać płatności za szkolenie w ciągu 7 dni od dnia przesłania kompletnego zgłoszenia.

Dane do przelewu:

WOPR Województwa Kujawsko-Pomorskiego

ul. Toruńska 157

85-880 Bydgoszcz

PKO BP 16 1020 1475 0000 8102 0264 5653

W tytule przelewu należy wpisać: „Szkolenie Instruktor Ratownictwa Wodnego +imię i nazwisko”

WAŻNE:

Wypełniony Formularz Zgłoszeniowy należy odesłać na adres: wopr.kujawskopomorskie@wp.pl

Więcej informacji pod nr tel. 509 585 355

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych i wizerunku na potrzeby szkolenia (zdjęcia);

2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez administratora danych Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego ul. Toruńska 157, 85-880 Bydgoszcz dla potrzeb

niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Mam świadomość, iż podanie powyższych danych osobowych jest dobrowolne oraz, że posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i możliwość ich poprawiania, a zgoda może być odwołana w każdym czasie.

czytelny podpis uczestnika

Data