



WNIOSEK PRZYJĘCIA NA KURS/Y

Prosimy o wpisanie poniższych informacji:

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Imię (imiona) | |
| 2. | Nazwisko | |
| 3. | Adres zamieszkania | |
| 4. | Data, miejsce urodzenia (miejscowość, województwo) | |
| 5. | Pesel | |
| 6. | Telefon | |
| 7. | email | |
| 8. | Patent PZSS nr. | |
| 9. | Legitymacja służb mundurowych nr | |
| 10. | Dopuszczenie do posiadanie broni nr | |
| 11. | Przeszkolenie z posiadanej broni | |

Zgłaszam akces udziału do poniżej wymienionych kursów:

- | | | |
|---|------------------|-------------|
| 1. "Prowadzącego Strzelanie PZSS" koszt 600 zł | 26,27,28.04.2024 | TAK / NIE * |
| 2. "Sędziego Strzelectwa" kl. III koszt 500 zł | 27.04.2024 | TAK / NIE * |
| 3. "Podniesienie Klasy Sędziowskiej z III do II" koszt 500 zł | 27.04.2024 | TAK / NIE * |

Przyjąłem do wiadomości wysokość opłat za uczestnictwo w przeszkoleniu i opłacę / opłaciłem kwotę na podany nr konta: **24124055981111000050249231** PKO SA AAC Robert Wasielewski

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w skrócie RODO w związku z udziałem i realizacją szkolenia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa i realizacji szkolenia.

Zostałem /am zapoznany z klauzulą informacyjną. Administratorem danych osobowych jest firma ShootingAdventure(AutoAlarmCenter Robert Wasielewski

10-145 Olsztyn ul. Morska 38

Oświadczam, że są mi znane przepisy kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis)

* / niepotrzebne skreślić/