

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKOLENIE RATOWNIKÓW WODNYCH
DĘBINA, 18-26.07.2015**

IMIĘ																					
NAZWISKO																					
PESEL:																					
DATA URODZENIA:																					
MIEJSCE URODZENIA																					

ADRES:																				
TELEFON:																				
	EMAIL																			

Cena szkolenia:	999,00 zł
Cena szkolenia obejmuje zakwaterowanie i wyżywienie.	
Zakwaterowanie 18.07 do godz. 15.00, wykwaterowanie 27.07.2015 do godziny 11.00. Śniadania godz. 8.30 w formie bufetu szwedzkiego, obiadokolacje godz. 18.00 podawana do stołu	
Osoby towarzyszące:	<input type="checkbox"/> TAK (+ 720,00 zł/osoba) <input type="checkbox"/> NIE Ilość:
Rezerwacja:	<input type="checkbox"/> Pokój 2-osobowy <input type="checkbox"/> Pokój 3-osobowy <input type="checkbox"/> Pokój 4-osobowy
Pokoje z łazienkami i balkonem, w każdym pokoju TV	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu ratowników wodnych organizowanym przez Słupskie WOPR dobrowolnie.

Ponadto:

1. Uczestnicząc w szkoleniu wyrażam chęć przystąpienia do Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego.
2. Wyrażam zgodę przesyłanie informacji drogą elektroniczną oraz na przetwarzanie moich danych osobowych i umieszczenie ich w bazie danych Słupskiego WOPR z siedzibą w Słupsku przy ul. Szczecińska 99, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)
3. Akceptuję regulamin szkolenia i zobowiązuję się do przestrzegania poleceń instruktorów i organizatorów.
4. Oświadczam, że posiadam indywidualne ubezpieczenie NW (od Nieszczęśliwych Wypadków).
5. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych oraz innych udziału w szkoleniu. Przyjąłem do wiadomości, że za wady zdrowotne, choroby oraz inne przeciwwskazania do udziału w szkoleniu i wyniki z tego zagrożenia organizator nie ponosi odpowiedzialności.
6. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez nieodpowiednie użycie sprzętu i nieprzestrzeganie poleceń instruktora i organizatorów.
7. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku (fotografie, filmy) w celach marketingowych i informacyjnych przez Słupskie WOPR
8. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wycofania się z uczestnictwa szkoleniu w terminie późniejszym niż 7 dni przed kursem organizator szkolenia nie zwraca opłaty (w przypadku odwołania szkolenia przez organizatora przysługuje całkowity zwrot wpłaconej kwoty)
9. Posiadam kartę pływacką lub specjalną kartę pływacką. W przeciwnym przypadku zobowiązuję się do jej wyrobienia w trakcie szkolenia (koszt 25,00 zł)

**Należność (w zależności od wybranych opcji) należy wpłacić do dnia 10.07.2015 roku na rachunek bankowy:
PKO BP O/SŁUPSK 26 1020 4649 0000 7502 0052 1880 tytułem: „DĘBINA, Imię i nazwisko”**

Wypełniony i podpisany formularz proszę przesać na adres biuro@wopr.slupsk.pl

..... MIEJSCOWOŚĆ DATA PODPIS
----------------------	---------------	-----------------

Organizator szkolenia: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk
NIP: 839-22-22-537, REGON: 000825002, KRS: 0000038399
zgoda na wykonywanie ratownictwa wodnego: DRiOL-NRGW-0272-6/2012