

.....
pieczęć podłużna właściwej upoważnionej jednostki WOPR

Dane uczestnika szkolenia:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA*

Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu Manewry motorowodne 2022 r., organizowanym przez właściwą upoważnioną jednostkę WOPR na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że:

- 1) mój stan zdrowia zezwala na czynne uczestnictwo w szkoleniu;
- 2) jestem pod standardową kontrolą lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących ograniczyć mój czynny udział w szkoleniu;
- 3) posiadam indywidualne ubezpieczenie NW (od Nieszczęśliwych Wypadków);
- 4) wyrażam zgodę na udzielenie, w razie potrzeby, pierwszej pomocy medycznej, w tym również przez prowadzącego, oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu;
- 5) wyrażam zgodę na utrwalenie podczas zajęć a następnie powielanie i rozpowszechnianie wizerunku na stronach internetowych i materiałach promocyjnych dla celów marketingowych, w tym telewizja i fanpage Szczecińskiej Szkoły Ratownictwa Wodnego Szczecińskiego WOPR i Szczecińskiego WOPR;
- 6) bez zgody instruktora prowadzącego nie będę korzystać ze sprzętu dydaktycznego lub wchodzić samemu do wody;
- 7) posiadam strój odpowiedni do rodzaju zajęć, zapewniający komfort fizyczny i termiczny oraz strój organizacyjny Szczecińskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego;
- 8) podpisując te oświadczenie wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz przysyłanie informacji drogą elektroniczną i umieszczenie ich w bazie danych WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO z siedzibą przy ul. Mickiewicza 18 w Szczecinie oraz Szczecińskie WOPR z siedzibą przy ulicy Heyki Nad Kanałem Zielonym, 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) z przeznaczeniem do wykorzystania ich w celach ściśle związanych z organizowanymi szkoleniami. Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu, poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Swoje dane udostępniam dobrowolnie.

Przeczytałem i zrozumiałem.

.....
Czytelny/e podpis/-y

(*) Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez obojga rodziców lub opiekuna prawnego. Osoba niepełnoletnia również składa podpis. W przypadku braku podpisów obojga rodziców wymagane jest pisemne wyjaśnienie złożone przez osobę podpisującą oświadczenie.