

# Karta zgłoszenia na

Podstawowy Kurs Skałkowy

org. przez Polską Szkołę Alpinizmu

**prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami**

Imię/imiona i nazwisko.....

Data i **miejsce** urodzenia.....

miejsce zamieszkania wraz z kodem pocztowym.....

.....

Numer PESEL.....

Adres e-mail.....

Numer telefonu.....

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach praktycznych Podstawowego Kursu Skałkowego oraz jestem świadomy/a, że działania na wysokości są z natury niebezpieczne a niestosowanie się do wskazówek instruktora prowadzącego szkolenie, może stanowić zagrożenie dla mojego życia lub zdrowia. Dodatkowo jestem świadomy/a, że rezygnując z posiadania ubezpieczenia NNW, robię to na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem kursów i szkoleń zawartym w statucie Polskiej Szkoły Alpinizmu i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się również do zachowania poufności informacji pozyskanych w trakcie szkoleń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) dla potrzeb niezbędnych do zrealizowania szkolenia a także prowadzenia dokumentacji związanej ze szkoleniem, co jest obowiązkiem ustawowym Niepublicznych Placówek Kształcenia Ustawicznego, do których należy Polska Szkoła Alpinizmu.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć lub filmów wykonanych podczas szkolenia na stronie internetowej placówki oraz profilu na portalach społecznościowych w celach promocyjnych kursów/szkołek organizowanych przez Polską Szkołę Alpinizmu, co się wiąże ze zgodą na wykorzystanie w ww. miejscach mojego wizerunku.

.....

.....

miejsowość, data

czytelny podpis