**……………………………………………………………….**

**pieczęć podłużna Sopockiego WOPR**

**Dane uczestnika szkolenia:**

**Imię: ……………………………………………………………………….**

## Nazwisko: …………………………………………………………………

**PESEL: ……………………………………………………………………….**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA\*

**Oświadczam, że uczestniczę w szkoleniu Ratowników Wodnych organizowanym przez Sopockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w terminie od 24.06.2019**

**do 30.06.2019 roku 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. **zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania regulaminu przedmiotowego szkolenia;**
5. **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sopockie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).**

Przeczytałem i zrozumiałem.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Czytelny podpis**

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