



Zgłoszenie do regat
XVIII Puchar Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych - II Edycja
MCŻiTW Giżycko, 27 – 29 sierpień 2021 r.

Prosimy wypełniać czytelnie literami drukowanymi

STERNIK JACHTU:

Adres zam:.....e-mail.....

Stopień żeglarski nr patentu PESEL.....

Stopień niepełnosprawności Orzeczenie nr

ZAŁOGA: (Imię i nazwisko)

1. PESEL

adres zam.e-mail.....

Stopień niepełnosprawności Orzeczenie nr

2 PESEL.

adres zam.e-mail.....

Stopień niepełnosprawności Orzeczenie nr

Kontakt na telefon komórkowy w trakcie regat.....

Przyjmuję zobowiązania wynikające z przepisów regatowych ISAF, przepisów PZZ i instrukcji żeglugi.
Przyjmuję pełną odpowiedzialność za prawidłowe wyposażenie załogi jachtu w osobisty sprzęt ratunkowy.

.....
data

.....
podpis prowadzącego jacht

Oświadczam, że znam i akceptuję regulamin regat, startuję w regatach na własne ryzyko i odpowiedzialność oraz że brak jest przeciwwskazań do mojego udziału w regatach żeglarskich.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej deklaracji, oraz zrobionych mi podczas imprezy zdjęć przez organizatorów regat.

Oświadczam że nie uczestniczę w tym samym czasie w innych projektach dofinansowanych ze środków PFRON.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem „Pucharu Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych” i akceptuję go.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych zawartych w niniejszej ankiecie przez Polski Związek Żeglarzy Niepełnosprawnych i Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją zadania „Puchar Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych”. Zostałem poinformowany, że mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, gdy są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, oraz ich usunięcia po zakończeniu badań wyników projektu. Po zakwalifikowaniu do udziału w zadaniu „Puchar Polski Żeglarzy Niepełnosprawnych” zobowiązuję się do rzetelnego wypełnienia przedstawionych lub przesłanych ankiet i odesłania ich pod wskazany adres

Sternik:
telefon podpis

1 załogant
telefon podpis

2 załogant
telefon podpis