

Dyrektor  
Centrum Żeglarskiego  
70 – 800 Szczecin  
ul. Przestrzenna 19

--

(data wpływu wniosku).

### Wniosek o przyjęcie do sekcji

(wpisać nazwę sekcji) .....

(wpisać nazwisko instruktora\*).....

**działającej w Centrum Żeglarskim w Szczecinie.**

#### 1. Dane osobowe kandydata.

Nazwisko	
Imię	
Data i miejsce urodzenia	
Adres poczty elektronicznej i nr telefonu	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / nr lokalu, gmina)	
PESEL	

#### 2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych\*\* kandydata (dotyczy kandydatów niepełnoletnich)

##### a. rodzic/opiekun prawny 1

Nazwisko i imię	
Adres poczty elektronicznej i nr telefonu	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/nr lokalu, gmina)	

##### b. rodzic/ opiekun prawny 2

Nazwisko i imię	
Adres poczty elektronicznej i nr telefonu	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / nr lokalu, gmina)	

### 3. Dodatkowe informacje o uczestniku zajęć

Informacje dodatkowe	TAK	NIE
Czy kandydat potrafi pływać?		
Czy kandydat ma doświadczenie w żeglarstwie? Jeżeli tak to jakie? .....		
Czy kandydat brał udział w imprezach organizowanych przez Centrum Żeglarskie (kursy, obozy, rejsy, półkolonie)?		

### 4. Ankieta medyczna dla kandydatów do sekcji dla osób z niepełnosprawnością.

Czy kandydat ?	TAK	NIE
Posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
Posiada niepełnosprawność kończyn górnych		
Posiada niepełnosprawność kończyn dolnych		
Posiada przeciwwskazania do wysiłku fizycznego		
Jest samodzielny ruchowo		
Wymaga stałej opieki osób trzecich		
Posiada ocenę psychologiczną		
Posiada niepełnosprawność intelektualną		
Niepełnosprawność intelektualna ogranicza samodzielność / decyzyjność		
Przyjmuje leki zaburzające stan świadomości i sprawność umysłową		
Posiada choroby współistniejące: Padaczka		
Posiada choroby współistniejące: Niedowidzenie		
Posiada choroby współistniejące: Niedosłuch		
Posiada choroby współistniejące: Zaburzenia równowagi ciała		
Posiada choroby współistniejące: dystonia, ruchy płasawicze,		
Choroby współistniejące: Padaczka lekooporna		
Uzależnienie od alkoholu		
Uzależnienie od narkotyków		
Chce wykorzystać sekcję do czynności autodestrukcyjnych		

5. Do wniosku o przyjęcie do sekcji działających w Centrum Żeglarskim należy dołączyć dokumenty, o których mowa w §4, pkt 2 Regulaminu Rekrutacji.

## 6. Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby procesu rekrutacji do danej sekcji działającej w Centrum Żeglarskim zgodnie z art. 6 ustęp 1 lit. a oraz w zakresie danych związanych ze zdrowiem zgodnie z art. 9 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oświadczam, iż w chwili podpisania jestem w pełni świadomy, w pełni władz umysłowych i wypełniam wniosek zgodnie z prawdą.

.....  
(data i podpis<sup>\*\*\*</sup>)

Akceptacja wicedyrektora ds. sportu i rekreacji<sup>\*\*\*\*</sup>

Data .....  
(pieczęć i podpis)

Akceptacja dyrektora<sup>\*\*\*\*</sup>

.....  
(pieczęć i podpis)

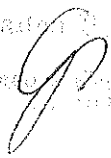
\* *nie jest wymagane*

\*\* *niepotrzebne skreślić*

\*\*\* *podpis pełnoletniego kandydata lub rodziców/opiekunów prawnych w przypadku osoby niepełnoletniej*

\*\*\*\* *podpis jest równoznaczny ze zgodą na przyjęcie do sekcji*

Centrum Żeglarskie  
Strada Venglavca  
1000



## KLAUZULA INFORMACYJNA - rekrutacja

Zgodnie z art. 13, 14 i 15 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów do członków sekcji oraz osób występujących w ich imieniu jest Centrum Żeglarskie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Przestrzennej 19.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem email: [iod@centrumzeglarskie.pl](mailto:iod@centrumzeglarskie.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji rekrutacji do sekcji oraz podpisania umowy członkostwa w sekcji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b oraz art. 9 ust. 1 lit. a RODO.
4. Zakres przetwarzanych danych jest zgodny z zakresem wskazanym we wzorach dokumentów umieszczonych na stronie [www.centrumzeglarskie.pl](http://www.centrumzeglarskie.pl) w dziale Sekcje > Do pobrania.
5. Dane pozyskiwane są od osób uczestniczących w rekrutacji oraz osób występujących w ich imieniu.
6. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty współpracujące z administratorem na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.
7. Dane osobowe osób, z którymi podpisano umowy będą przechowywane przez okres 5 lat.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.
10. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować niemożnością realizacji celu przetwarzania.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.