



## Osobný list žiaka - parašutistu LŠZ

### OSOBNÉ ÚDAJE

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt (ulica, mesto, PSČ):

Štátna príslušnosť:

Kontakty - tel.:

e-mail:

### DOKUMENTÁCIA

Zdravotná spôsobilosť:                      ÁNO                      NIE                      Platnosť do:

Súhlas zákonného zástupcu:                      ÁNO                      NIE

ANO / NIE - nehodiace škrtnite

### PREHLÁSENIE A SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Týmto prehlasujem, že údaje, uvedené vyššie sú správne a pravdivé. Ďalej prehlasujem, že v súlade s platnou legislatívou súvisiacou s ochranou osobných údajov, účasťou na kurze organizovaných PO LŠZ SNA, udeľujem súhlas s manipuláciou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov pre účely vedenia agendy súvisiacej s organizovaním kurzov v rozsahu meno, priezvisko, rok narodenia, telefónny kontakt, trvalý pobyt, štátna príslušnosť a emailová adresa.

Beriem na vedomie, že poskytnuté osobné údaje budú zabezpečené v zmysle platnej legislatívy.

V ....., dňa .....

Meno a priezvisko, podpis

### ZÁZNAMY

Druh výcviku: **PS LŠZ(P)**

Dátum začatia:

Dátum ukončenia:

Vyradenie z kurzu:

### INÉ ZÁZNAMY