

<b>Imię nazwisko</b>	
<b>Pesel</b>	
<b>Osoba do kontaktu</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>Telefon/</b>	
<b>email</b>	

**AEROKLUB  
WARMIŃSKO – MAZURSKI  
W OLSZTYNIE**

**UL. SIELSKA 34  
10-802 OLSZTYN**

# **P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie lotnicze o specjalności:

.....  
.....

Olsztyn dnia .....

.....  
(podpis kandydata)

....., dn. .... 20 ..... r.

.....  
nazwisko i imię

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o niebezpieczeństwie zagrożenia życia lub zdrowia podczas wykonywania skoku, a także o braku możliwości udzielenia pomocy podczas skoku oraz o zrzeczeniu się odpowiedzialności przez niektórych producentów spadochronów, umieszczonymi na czaszy lub w instrukcji spadochronu, oraz brakiem możliwości zagwarantowania prawidłowego działania spadochronu nawet przy właściwym jego przygotowaniu do skoku.

.....  
podpis

2. Oświadczam, że jako członek personelu lotniczego / kandydat na członka personelu lotniczego, zobowiązuje się powstrzymać od wykonywania czynności lotniczych w przypadku, gdy:

- a) odczuwam dolegliwość fizyczną lub psychiczną, która utrudni mi wykonywanie tych czynności w sposób bezpieczny;
- b) znajduje się pod wpływem:
  - leków ograniczających sprawność psychiczną lub fizyczną;
  - alkoholu;
  - narkotyków albo innych środków odurzających.

.....  
podpis

3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Wykonywania Skoków Spadochronowych w Aeroklubie Warmińsko – Mazurskim.

.....  
podpis

4. Oświadczam niniejszym, że zgadzam się na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie oraz przekazywanie w uzasadnionych przypadkach moich danych osobowych przez Aeroklub Warmińsko - Mazurski

.....  
podpis

Stwierdzam, że Pani / Pan ..... podpisał  
powyższe oświadczenia w mojej obecności.

.....  
Data i podpis Szefa Szkolenia