



Polski Związek Jeździecki

Polish Equestrian Federation

ul. Lektykarska 29

01-687 Warszawa

e-mail: pzj@pzj.pl

tel. +48 22 417 67 00

fax. +48 22 417 67 01

Protokół egzaminu na powszechną odznakę jeździecką „Jeźdź konno”

Nazwisko i imię zdającego _____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL _____

Adres zamieszkania, województwo _____

WZJ NIE DOTYCZY

Telefon, e-mail _____

Data egzaminu Wynik egzaminu
(zal. /nie zal.)

Numer karty.....

Czytelny podpis egzaminatora

Nazwisko i imię, uprawnienia i nr licencji PZJ egzaminatora :

Wojtysiak Maciej Instruktor Szkolenia Podstawowego - I002469 Pomorski Związek Jeździecki

Nazwa i adres organizatora, nr umowy : TAX S.C. Jakub Rutkiewicz Marta Rutkiewicz ,

Stajnia Pałac Runowo, Runowo 23 76-230 Potęgowo

OŚWIADCZENIE

.....
.....
nazwisko i imię, pesel, adres zamieszkania osoby zdającej egzamin na odznakę
Jeźdź Konno

.....
w przypadku osoby niepełnoletniej również imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego podpisującego oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*(zaznaczyć) na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka*(zaznaczyć) w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych które udostępniono.

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*(zaznaczyć) na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka*(zaznaczyć) przez Polski Związek Jeździecki i jego partnerów biznesowych w celach marketingowych oraz na otrzymywanie od Polskiego Związku Jeździeckiego i jego partnerów biznesowych informacji reklamowych i materiałów promocyjnych na podany przeze mnie adres do korespondencji oraz adres e-mail. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych które udostępniono.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie, w przypadku osoby
niepełnoletniej czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego