AEROKLUB LESZCZYŃSKI
SZYBOWNIKÓW 28
64-100 LESZNO

PODANIE O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE LOTNICZE

Szkolenia teoretyczne: **szybowcowe**

Wypełniać drukowanymi literami.

Dane osobowe:

Nazwisko.....	Imiona.....
Data urodzenia.....	Miejsce urodzenia.....
Imiona rodziców.....	
Obywatelstwo.....	

Adres zamieszkania:

Ulica.....							Nr domu.....	Nr mieszkania.....
Kod pocztowy			-				Poczta.....	
Miejscowość.....							Telefon.....	
E`mail.....								

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)

.....
(Miejscowość, data, podpis składającego podanie)