



## **Aeroklub Szczeciński**

ul. Przestrzenna 10

70-800 Szczecin

tel. 91. 461 55 50

mail: [sekretariat.asz@gmail.com](mailto:sekretariat.asz@gmail.com)

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZYBOWCOWE SZKOLENIE LOTNICZE**

## **Dane personalne**

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

e-mail.....

## **Rodzaj szkolenia**

Szkolenie do licencji pilota szybowcowego SPL – starty za wyciągarką

Szkolenie do licencji pilota szybowcowego SPL – starty za samolotem

## **Typ szkolenia**

Szkolenie praktyczne

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia przez Aeroklub Szczeciński ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. 2016r. poz. 922 )