



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SKOKÓW

Imię i nazwisko		PESEL
Adres		e-mail
Telefon kontaktowy	Waga	Ważność OC
Data urodzenia		Ważność KWT

Oświadczam, że jestem:

- ☐ uczniem – skoczkiem
- ☐ skoczkiem samodzielnym. Mój numer świadectwa kwalifikacji lub licencji to: _____
Na jego podstawie mogę wykonywać skoki spadochronowe bez nadzoru instruktora.

Oświadczam również, że:

- skoki wykonuję na własną odpowiedzialność i w razie wypadku zaistniałego nie z winy Organizatora skoków nie wystąpię w stosunku do niego o roszczenia na drodze cywilnej;
- skoki będę wykonywać z własnej nieprzymuszonej woli, zgodnie ze swoimi umiejętnościami, znane mi jest ryzyko uszkodzenia ciała lub śmierci podczas wykonywania skoków spadochronowych;
- w przypadku wykonywania skoków z prywatnym spadochronem oświadczam, że spadochron posiada ważne dokumenty dopuszczające do skoków, ważne ułożenie spadochronu zapasowego oraz stan techniczny pozwalający na bezpieczne wykonywanie skoków;
- mam ze sobą ważną i kompletną dokumentację osobistą skoczka oraz ważne ubezpieczenie OC, które w razie potrzeby będę mógł przedstawić organizatorom;
- znam przepisy wykonywania skoków spadochronowych w Polsce oraz Regulaminu Wykonywania Skoków Spadochronowych i będę się do nich stosować;
- znane mi są zasady postępowania w sytuacjach niebezpiecznych, jakie mogą się zdarzyć podczas wykonywania skoków spadochronowych i potrafię je zastosować;
- znana mi jest poniższa treść § 41 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 3 czerwca 2013 roku w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. z 2017 r., poz. 288) i zobowiązuję się ściśle go przestrzegać.

„§ 41. Członek personelu lotniczego i kandydat na członka personelu lotniczego, odbywający szkolenie lotnicze, powstrzymują się od wykonywania czynności lotniczych w przypadku, gdy:

- 1) odczuwają dolegliwość fizyczną lub psychiczną, która utrudnia im wykonywanie tych czynności w sposób bezpieczny;*
- 2) znajdują się pod wpływem:*
 - a) leków ograniczających sprawność psychiczną lub fizyczną,*
 - b) alkoholu,*
 - c) narkotyków albo innych środków odurzających.”*

W razie wypadku lub innego zdarzenia, zagrażającego mojemu zdrowiu lub życiu, proszę powiadomić:

imię i nazwisko	nr telefonu
-----------------	-------------

Zdaję sobie sprawę z zagrożeń, wynikających z uprawiania sportu spadochronowego, a w szczególności ryzyka utraty zdrowia lub życia i zobowiązuję się do minimalizowania tego ryzyka, poprzez ściśle przestrzeganie obowiązujących na terenie RP przepisów prawa, przestrzeganie i podporządkowanie się zasadom zawartym w Regulaminie Wykonywania Skoków Spadochronowych i Programie Szkolenia. Zdaję sobie sprawę z braku możliwości udzielenia mi pomocy podczas wykonywania skoku spadochronowego. Podejmę się wykonywania tylko tych zadań, w zakresie których posiadam odpowiednie umiejętności i uprawnienia.

Przyjmuję do wiadomości, że większość producentów sprzętu spadochronowego zrzeka się odpowiedzialności za poprawne działanie ich sprzętu, umieszczając w tym celu stosowne ostrzeżenia na swoich produktach. Nie gwarantują także poprawnego działania sprzętu, mimo jego właściwego przygotowania.

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe i dotyczą mojej osoby. Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000 z późn. zm.), wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych oraz ich przetwarzanie w celach wymaganych odrębnymi przepisami prawa, a niezbędnych do prowadzenia działalności lotniczej przez Organizatora skoków. Mam prawo do wglądu w swoje dane osobowe oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę na przysyłanie korespondencji pod wskazany adres w tym również za pośrednictwem poczty elektronicznej.

data i podpis



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SKOKÓW

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Organizatora skoków mojego wizerunku utrwalonego szczególności na zdjęciach bądź filmach ze skoków lub na terenie lotniska, w tym ich publikowanie na stronach internetowych, w materiałach promocyjnych, nośnikach reklamy itp.

data i podpis

OŚWIADCZENIE MEDYCZNE

Oświadczam, że stan mojego zdrowia fizycznego i psychicznego pozwala mi na bezpieczne wykonywanie czynności lotniczych.

data i podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

- Administratorem podanych danych osobowych jest: Szkoła spadochronowa „MERKURY” Marek Kaleta, zwany dalej „Administratorem”. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- Dane osobowe pozyskane z Panią/Panem będą przetwarzane w następujących celach:
 - związanych z realizacją podpisanego z Panią/Panem oświadczenia,
 - związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
 - udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi,
 - udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
- Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - niezbędność do wykonania skoku spadochronowego,
 - konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji skoku spadochronowego.
- Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
 - organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
- Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
- Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
 - czas związany z wykonaniem skoku spadochronowego,
 - przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
 - okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
- Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej powyżej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

data i podpis