



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 Pomorski

Telefon, e-mail:

Data egzaminu:

Wynik egzaminu

(zal. /nie zal.)

.....

Numer karty:

Czytelny podpis egzaminatora

Nazwisko i imię, uprawnienia i nr licencji PZJ egzaminatora :

Macie Wojtysiak

up certyfikat IO 02469/17

Nazwa i adres organizatora, nr umowy :

Stajnia Pałac Runowo

.....

Oświadczenie zdającego/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 na przetwarzanie moich danych osobowych 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 zdającego/
opiekuna prawnego)