SZKOŁA PARALOTNIOWA

OŚWIADCZENIE
członka załogi tandemu paralotni

Zgodnie z zaleceniami Urzędu Lotnictwa Cywilnego informujemy, że uprawianie paralotniarstwa wiąże się z możliwością utraty zdrowia lub życia.

W lotach tandemowych należy bezwzględnie podporządkować się i przestrzegać zaleceń i instrukcji pilota. Niedostosowanie się do instrukcji i zaleceń dowódcy statku powietrznego może powodować komplikacje, które w konsekwencji mogą być przyczyną kontuzji lub urazu.

Ja, niżej podpisana/y _____, legitymujący się dowodem/nr PESEL: _____, w dniu _____, oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałam/em się z informacjami zawartymi powyżej, mam świadomość istniejącego podwyższonego ryzyka wypadku podczas uprawiania paralotniarstwa, mającego niekiedy przyczynę poza czynnikiem ludzkim i wyrażam zgodę na uczestnictwo w locie zapoznawczym na paralotni w charakterze członka załogi.
2. Wobec pilota tandemu oraz wobec organizatora lotów, ja ani moja rodzina nie będą na drodze sądowej dochodzili ewentualnych roszczeń wynikających z ryzyka uprawniania paralotniarstwa.
3. Wiem, iż mam obowiązek wykonywania poleceń dowódcy statku powietrznego związanych bezpośrednio z lotem, podczas przebywania w rejonie statku powietrznego oraz w trakcie trwania lotu.
4. Oświadczam również, że mój stan zdrowia pozwala na wykonanie lotu zapoznawczego paralotnią jako członek załogi oraz, że nie jestem pod wypływem alkoholu lub innych środków psychoaktywnych.

_____
(podpis)

W przypadku fotografowania lub filmowania lotu oraz czynności z tym związanych, wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku oraz jestem świadoma/y tego, że materiał może być wykorzystany do celów reklamowych przez organizatora.

_____
(podpis)

Informacje o przetwarzaniu danych

1. Administratorem danych osobowych jest BOFH Krzysztof Maciejczuk z siedzibą przy ul. Klonowej 6, 16-010 Dąbrówki, e-mail rodo@wingsup.pl
2. Dane są gromadzone w celu odbycia lotu jako członek załogi, zgodnie z ustawą Prawo lotnicze i odpowiednimi aktami wykonawczymi.
3. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
4. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, ani państwom trzecim.
5. Dane będą przechowywane przez okres maksymalnie jednego roku.
6. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia.

SZKOŁA PARALOTNIOWA

OŚWIADCZENIE
po odbytym locie paralotnią

W dniu _____, wykonałem lot paralotnią w charakterze członka załogi. Oświadczam, że*:

1. Podczas tego lotu nie doznałam/em żadnego urazu ani uszczerbku na zdrowiu, a tym samym mój lot odbył się bez żadnych komplikacji dla mnie.
2. W wyniku lotu odniosłem urazy/uszczerbek na zdrowiu:

_____

_____

_____

**) niepotrzebne skreślić*

Powyższe oświadczenie przeczytałam/em uważnie, ze zrozumieniem i podpisuję bez żadnego nacisku, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____ _____

(data) *(podpis)*

Niniejsze oświadczenie przyjąłem.

_____ _____

(data) *(podpis)*