



DEKLAROWANA ORGANIZACJA SZKOLENIA

DTO - 015

KARTA ZGŁOSZENIOWA
uczestnictwa w szkoleniu lotniczym

1. DANE KANDYDATA NA SZKOLENIE

| | |
|--------------------------|--|
| Rodzaj szkolenia: | |
| Imię i nazwisko: | |
| Nr PESEL: | |
| Adres zameldowania: | |
| Adres do korespondencji: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| E-mail kontaktowy: | |

2. DANE DO UMOWY¹

| | |
|-------------------------------|--|
| Imię i nazwisko: | |
| Nr PESEL: | |
| Adres zameldowania: | |
| Adres do korespondencji: | |
| Seria i nr dowodu osobistego: | |
| Organ wydający dokument: | |

3. WERYFIKACJA KARTY ZGŁOSZENIOWEJ I ZAŁĄCZNIKÓW (WYPEŁNIA PERSONEL DTO)

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Deklaracja członkowska | |
| 2. | Zgoda prawnych opiekunów ² | |
| 3. | Formularz oświadczenia | |
| 4. | Orzeczenie lotniczo-lekarskiego | |
| 5. | Dokumenty związane z dotychczasowym doświadczeniem lotniczym | |
| 6. | Regulamin szkoleń lotniczych w Aeroklubie Ziemi Piłskiej | |

4. PODPIS KANDYDATA ORAZ PERSONELU DTO

| Kandydat na szkolenie lotnicze (czytelny podpis) | Osoba przyjmująca dokument (podpis i pieczęć) | Kierownik ds. szkolenia (podpis i pieczęć) |
|---|--|---|
| | | |

¹ W przypadku osoby niepełnoletniej wymagane są dane jedno z prawnych opiekunów, który stanie się jednocześnie stroną umowy.

² Dotyczy kandydatów niepełnoletnich. Zgoda powinna być podpisana przez prawnych opiekunów w obecności personelu Deklarowanej Organizacji Szkolenia Aeroklub Ziemi Piłskiej lub poświadczona notarialnie.