|  |  |
| --- | --- |
| **pzkaj-logo bez R.jpg** | **POLSKI ZWIĄZEK KAJAKOWY**  **KOMISJA KAJAKARSTWA POWSZECHNEGO**  **Zespół ds. Szkolenia** |

**Wniosek**

**o nadanie kwalifikacji w SIMS**

1. **Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………………………………………**
2. **Kontakt - email, tel. ……………………………………………………………………………………………**
3. **Aktualnie posiadane kwalifikacje w SIMS** *(postaw* ***X*** *w odpowiednim polu)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rodzaj kajakarstwa*** | ***Młodszy***  ***Przewodnik*** | ***Przewodnik*** | ***Młodszy***  ***Instruktor*** | ***Instruktor*** | ***Starszy***  ***Instruktor*** |
| **Niziny** |  |  |  |  |  |
| **Góry** |  |  |  |  |  |
| **Morze** |  |  |  |  |  |

1. **Inne, aktualnie posiadane kwalifikacje kajakowe lub pokrewne** *(podaj jakie)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Rodzaj kwalifikacji*** | ***Stopień / Rok uzyskania*** | ***Nr legitymacji*** |
| **Instruktor Turystyki i Rekreacji PZKaj** |  |  |
| **Przodownik Turystyki Kajakowej PTTK** |  |  |
| **inne: …** |  |  |
|  |  |  |

1. **Wnioskuję o nadanie kwalifikacji** *(postaw* ***X*** *w odpowiednim polu)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rodzaj kajakarstwa*** | ***Młodszy***  ***Przewodnik*** | ***Przewodnik*** | ***Młodszy***  ***Instruktor*** | ***Instruktor*** | ***Starszy***  ***Instruktor*** |
| **Niziny** |  |  |  |  |  |
| **Góry** |  |  |  |  |  |
| **Morze** |  |  |  |  |  |

1. **Posiadany certyfikat PSKK** *(W odpowiednim polu wpisz zweryfikowany poziom PSKK. Scan certyfikatu prześlij razem z Wnioskiem)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niziny** | **Góry** | **Morze** |
|  |  |  |

1. **Ukończone moduły** *(w odpowiednim polu wpisz miejsce i datę ukończenia modułu)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moduł / Rodzaj kajakarstwa** | **Niziny** | **Góry** | **Morze** |
| ***Podstawowy Przewodnicki*** | *(Wspólny dla wszystkich rodzajów kajakarstwa)* | | |
| ***Zaawansowany Przewodnicki*** |  |  |  |
| ***Podstawowy Instruktorski*** | *(Wspólny dla wszystkich rodzajów kajakarstwa)* | | |
| ***Zaawansowany Instruktorski*** |  |  |  |
| ***Podstawowy Ratowniczy*** | *(Wspólny dla wszystkich rodzajów kajakarstwa)* | | |
| ***Zaawansowany Ratowniczy*** |  |  |  |

1. **Ukończony kurs Pierwszej Pomocy** *(Scan certyfikatu prześlij razem z Wnioskiem)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaj datę uzyskania certyfikatu/zaświadczenia.** |  |

***Wyrażam zgodę na umieszczenie powyższych danych w bazie kadry SIMS oraz na ich przetwarzanie przez KKP PZKaj w celu wystawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje oraz przesyłania informacji o przedsięwzięciach autoryzowanych przez Zespół ds. szkolenia. Ponadto zgadzam się na publikowanie podanych danych oraz informacji o moich kwalifikacjach kajakowych w publicznym rejestrze kadry SIMS.***

***W przypadku osób niepełnoletnich Wniosek wypełnia i przesyła opiekun prawny. Informujemy, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez wysłanie wiadomości na adres:*** [szkoleniaPZKaj@gmail.com](mailto:szkoleniaPZKaj@gmail.com)

|  |  |
| --- | --- |
| *Data: (pole obowiązkowe).* |  |
| *Podpis\** | *(\*przesłanie wypełnionej ankiety drogą elektroniczną jest jednoznaczne ze złożeniem podpisu)* |

***Wniosek po edycji proszę przesłać na adres:*** [***szkoleniaPZKaj@gmail.com***](mailto:szkoleniaPZKaj@gmail.com) ***podając w nazwie pliku nazwisko i imię, wg wzoru: „Nazwisko Imię Kwalifikacje”***