



**POLSKIE TOWARZYSTWO KRAJOZNAWCZE**  
**ZARZĄD GŁÓWNY**  
Organizacja Pożytku Publicznego

65-610 Zielona Góra, ul. Rydza – Śmigłego 3/1 KRS 0000034833 NIP 973-038-75-94  
tel./fax 68 324 55 95, kom. 500 048 363, e-mail: [ptkraj@ptkraj.pl](mailto:ptkraj@ptkraj.pl), [www.kolonieprofilaktyczne.pl](http://www.kolonieprofilaktyczne.pl)

## ZGŁOSZENIE NA KURS WYCHOWAWCÓW

IMIĘ i NAZWISKO .....

DATA URODZENIA ..... MIEJSCE .....

ADRES ZAMIESZKANIA .....

TEL. .... KOMÓRKOWY .....

E-mail .....

WYKSZTAŁCENIE ŚREDNIE (ukończona szkoła – pełna nazwa  
szkoły/uczelnia): .....

TERMIN: **17.05.25r. - 25.05.25r.\* 07.06.25r. - 22.06.25r.\* \*** (niewłaściwe skreślić)

KOSZT KURSU: **420 zł**

WYBIERAM FORMĘ PŁATNOŚCI ZA KURS (niewłaściwe skreślić):

- wpłata całości za kurs do dnia rozpoczęcia zajęć,
- w Ratach: **I Rata** – 120 zł przy zapisie, **II Rata** – 300 zł do .....
- rozliczenie kosztu kursu przy realizacji wynagrodzenia za wykonanie zlecenia - wychowawca na turnusie kolonijnym.

### OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że dane podane w zgłoszeniu są zgodne z danymi zawartymi w Moim dokumencie tożsamości (legitymacja szkolna, studencka, dowód osobisty) oraz innych dokumentach związanych z Moją osobą, a w zakresie informacji o adresie zameldowania zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepstępów na Tle Seksualnym.
- Oświadczam, że na dzień składania zgłoszenia nie byłem/am karany/na za umyślne przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu na szkodę małoletniego, nie byłem/am karany/na za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności na szkodę małoletniego, nie byłem/am karany/na za przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, z wyjątkiem przestępstwa określonego w art. 209 Kodeksu Karnego, nie byłem/am karany/na za przestępstwo określone w rozdziale 7 ustawy z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012r. poz. 124), nie jestem osobą, wobec której orzeczono zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi, lub obowiązek powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

Wypełnienie zgłoszenia oznacza zgodę na przetwarzanie danych przez Polskie Towarzystwo Krajoznawcze, 65-610 Zielona Góra, ul. Rydza – Śmigłego 3/1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zgłoszenia na kurs. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. Podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zmianami). Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych pod adresem e-mail: [iod@ptkraj.pl](mailto:iod@ptkraj.pl).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)