



INDYWIDUALNY ARKUSZ INFORMACYJNY

Zdjęcie
tożsamościowe

TWÓJ STAN CYWILNY*

Tytuł	Mr.
Nazwisko	Piotr
Imię	Nowosad
Data urodzenia	05.12.1974
Miasto i kraj urodzenia	Walcz, Polska
Narodowość	Polak
Pełny adres	01-132 Warszawa, ul. Syreny 9/96
Kod pocztowy	01-132
Miasto	Warszawa
Kraj	Polska
Telefon	+48502178837
Adres e-mail	biuro@imcspoland.com

TWOJE POMIARY

Twój rozmiar (cm)	180 cm
Twoja waga (kg)	87 kg
Twój rozmiar ubrań*	XS S X M L XL XXL

* Zakreśl rozmiar odpowiadający Twojemu zwykłemu rozmiarowi ubrań

TWOJA PRAKTYKA SPADOCHRONOWA

Twój poziom Zakreśl dokładne sformułowanie	☐ Początkujący	☐ Mediator	☒ Potwierdzony
---	---------------------------------------	-----------------------------------	--

Jeśli posiadasz jeden lub więcej uznanych patentów, wypełnij poniższą tabelę. Jeśli nie, przejdź do kolejnych pytań.

Uzyskane certyfikaty (wojskowe, cywilne, społeczne itp.)	Rodzaje skoków (OA, OR)	Liczba wykonanych skoków	Data ostatniego wykonanego skoku
Static Line Jumps Licence	Round Canopy Static Line	106	01.08.2025
Sport Jumps Licence	Free Fall	14	26.07.2025

WAŻNE: do niniejszego dokumentu należy dołączyć kopię certyfikatów oraz ostatnią zapisaną stronę dziennika pokładowego, aby uzasadnić liczbę i rodzaj wykonanych skoków..

Czy masz spadochron główny i zapasowy?
(Tylko z okrągłą czaszą w stylu wojskowym)

☒ TAK	☐ NIE
Główny typ spadochronu (MC1, T10, SF10...)	SF10
Rezerwowo paker spadochronu	Mike Sherren (NL)

**OSOBA, Z KTÓRĄ NALEŻY SIĘ SKONTAKTOWAĆ W RAZIE POTRZEBY ***

Tytuł	Mrs
Nazwisko	Nowosad
Imię	Izabela
Pełny adres	Syreny 9/96
Kod pocztowy	01-132
Miasto	Warszawa
Kraj	Polska
Telefon :	+48510055946
Adres e-mail	izabela.nowosad@gmail.com

DEKLARACJA O HONORZE

Ja, niżej podpisany, **NAZWISKO**, Nowosad **IMIĘ** Piotr

Oświadczam honorowo, że nie cierpię na żadne problemy fizyczne ani psychiczne, które mogłyby sprawić, że skoki spadochronowe będą niebezpieczne dla mnie lub innych.

W razie wątpliwości co do moich możliwości, rozumiem, że lepiej zasięgnąć porady lekarza.

Zostałem również poinformowany, że moim obowiązkiem jest sprawdzenie w moim towarzystwie ubezpieczeniowym, czy obejmuje ono skoki spadochronowe w przypadku szkód materialnych lub niematerialnych, które mogą spowodować we Francji lub za granicą.

Bez względu na to, czy uczestniczę w szkole skoków spadochronowych, skokach pamiątkowych, czy innych zajęciach oferowanych i organizowanych przez Airborne Center, zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania programu określonego przez instruktora(-ów), a także ich wytycznych i wytycznych wszelkiego rodzaju, o ile dotyczą one skoków spadochronowych.

W przypadku utraty, kradzieży lub uszkodzenia mojego sprzętu ponoszę wyłączną odpowiedzialność.

Na koniec niniejszym zaświadczam honorem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym dokumencie, a także pochodzenie i integralność załączonych do niego dokumentów.

Wymagany podpis

(poprzedzone słowami „przeczytano i zatwierdzono”)

PRZECZYTANO I ZATWIERDZONO

Piotr Nowosad

Gromadzenie danych osobowych dotyczących osób fizycznych jest obowiązkowe i służy przede wszystkim organizacji skoków spadochronowych. Dane te, podobnie jak wszelkie dane zebrane później, są przeznaczone wyłącznie dla Stowarzyszenia A-Center, które jest odpowiedzialne za ich przetwarzanie. Niektóre dane mogą być przekazywane osobom trzecim w celu wypełnienia obowiązków prawnych i regulacyjnych. Stowarzyszenie A-Center jest zobowiązane do zachowania poufności tych danych. Jednakże, A-Center jest upoważnione przez osoby fizyczne do przekazywania swoich danych firmom, stowarzyszeniom i instytucjom w celu zarządzania i organizacji ich różnych działań. Osoby fizyczne mają prawo do dostępu, sprostowania lub usunięcia wszelkich danych osobowych ich dotyczących ze Stowarzyszenia A-Center.