

Registratie kandidaat voor Basisopleiding SPL

Invullen in DRUKLETTERS a.u.b.

Vorbehouden DTO-secretariaat:

Club: _____

Datum:
Nr.

Gegevens van de kandidaat:

Naam: _____

Voornaam: _____

Adres Straat: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: M / V

Geboorteplaats: _____

Nationaliteit: _____

Rijksregisternr.: ____ . ____ . ____ - ____ . ____

Tel.: _____

E-mailadres: _____

Beroep: _____

Vliegervaring: Ja / Neen

Zo ja, geef overzicht:

Te verwittigen in geval van nood:

Naam: _____

Tel.: _____

E-mailadres: _____

Datum: _____

Hierbij geef ik de toestemming om de hogergenoemde persoonsgegevens, alsook de hierna noodzakelijke gegevens inzake de opleiding en sportief curriculum op te nemen in een digitaal bestand. Deze gegevens mogen worden gebruikt door de LVZC en andere organisaties waarmee de LVZC directe operationele bindingen heeft. Ik heb het recht op inzage en eventuele correctie van mijn gegevens. Ik heb kennis genomen van de LVZC-privacy verklaring zoals weergegeven op de website. (EU-Verordening 2016/679)

Handtekening kandidaat / voogd indien minderjarig

Handtekening clubverantwoordelijke

Aanvraag tot aansluiting bij de LVZC:

Hernieuwing aansluiting

Nieuwe aansluiting Volledig jaar / Vanaf 01/07

Kamp - Formule: 2 weken / 1 week+3 weekends