

## Formularz na patent ISSA

Poziom kursu	Inshore Skipper
Numer ewidencyjny patentu	
Imi i nazwisko zdaj cego	
Imi i nazwisko egzaminatora Numer egzaminatora	
Adres do korespondencji*	
Imi i nazwisko instruktora	
Data i miejsce egzaminu	
Termin i miejsce kursu	
Firma organizuj ca kurs	Tortuga Sailing - Adam Krupa
Imi i nazwisko wypełniaj cego	
Data wypełnienia	

Zgadzam si na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania patentu mi dzynarodowego ISSA Level 2: X **TAK** NIE

Podpis kandydata

Podpis przyjmuj cego o wiadczenie

.....