

**OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI STOPNIA RYZYKA
OPERACJI LOTNICZYCH AEROKLUBU ZIEMI LUBUSKIEJ**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany,

Pełniąc w Aeroklubie Ziemi Lubuskiej obowiązki:

Ucznia-pilota, pilota, członka załogi lotniczej lub osoby biorącej udział w locie.

Oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka w operacjach Lotniczych podejmowanych przez Aeroklub Ziemi Lubuskiej.

.....

data / podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany,

Oświadczam, że znane są mi wysokości ubezpieczeń OC i NNW zawieranych przez Aeroklub Ziemi Lubuskiej. Nie będę wnosił(a) ani moja rodzina żadnych roszczeń o odszkodowania wobec Aeroklubu, lub Ośrodka Szkolenia Lotniczego Aeroklubu Ziemi Lubuskiej, i ich pracowników. W przypadku nie zgodzenia się z wysokością ubezpieczenia od NNW zawartego przez Aeroklub, ubezpieczę się od NNW na sumę mi odpowiadającą.

.....

data / podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej teczce osobowej na potrzeby działalności prowadzonej przez Aeroklub Ziemi Lubuskiej. (Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).