

FORMULARZ APLIKACYJNY

Stanowisko: kapitan / bosman / nawigator / deckhand



Natango
ul. Pyrzycka 1a
70-892 Szczecin
tel. +48 601 081016
tel. +48 601 347019
kontakt@natango.pl

DANE OSOBOWE

Nazwisko:	Imiona:	
Data i miejsce urodzenia:	Narodowość:	
Adres zamieszkania		
	Kod pocztowy:	Miasto:
Adres korespondencyjny		
	Kod pocztowy:	Miasto:
E-mail:	Tel.:	

STOPNIE/DYPLOMY ŻEGLARSKIE I MOTOROWODNE

Nazwa stopnia/dyplomu	TAK	NIE	Od dnia	Numer
Kapitan jachtowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kapitan motorowodny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Jachtowy sternik morski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Motorowodny sternik morski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Żeglarz jachtowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sternik motorowodny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RYA Yachtmaster Offshore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RYA Yachtmaster Ocean	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ŚWIADECTWA, CERTYFIKATY I LICENCJE

Nazwa stopnia/dyplomu	TAK	NIE	Od dnia	Ważne do
Świadectwo radiooperatora dalekiego zasięgu		<input type="checkbox"/>		bezterminowo
Świadectwo radiooperatora bliskiego zasięgu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		bezterminowo
Świadectwo przeszkolenia w zakresie wykorzystania radaru i ARPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		bezterminowo
Świadectwo przeszkolenia w zakresie indywidualnych technik ratunkowych		<input type="checkbox"/>		
Świadectwo przeszkolenia w zakresie ochrony przeciwpożarowej stopień podstawowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Świadectwo przeszkolenia w zakresie elementarnych zasad udzielania pierwszej pomocy medycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		bezterminowo
Świadectwo przeszkolenia w zakresie bezpieczeństwa własnego i odpowiedzialności wspólnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		bezterminowo
Świadectwo przeszkolenia w zakresie kierowania tłumem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Świadectwo przeszkolenia w zakresie zarządzania kryzysowego i zachowań ludzkich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKÓW

	Biegły	Zaawansowany	Średni	Podstawowy	Początkujący
Angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ŻEGLARSKIE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa jednostki	Bandera	Armator	Typ / rodzaj	LOA	GT	Pozycja
Okres:		Dodatkowe informacje:				
Nazwa jednostki	Bandera	Armator	Typ / rodzaj	LOA	GT	Pozycja
Okres:		Dodatkowe informacje:				
Nazwa jednostki	Bandera	Armator	Typ / rodzaj	LOA	GT	Pozycja
Okres:		Dodatkowe informacje:				
Nazwa jednostki	Bandera	Armator	Typ / rodzaj	LOA	GT	Pozycja
Okres:		Dodatkowe informacje:				

DODATKOWE INFORMACJE

DEKLARACJE I ZGODY

	Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
	Oświadczam, że jestem świadomy/a faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do podanych danych osobowych oraz ich poprawiania.
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w dokumentach rekrutacyjnych oraz zebranych podczas rozmów rekrutacyjnych przez firmę „Natango” Halina Górajek, 70-892 Szczecin ul. Pyrzycka 1a. w celu prowadzenia rekrutacji na aplikowane przeze mnie stanowisko zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dane osobowych w przyszłych rekrutacjach (jeżeli nie zaznaczysz poniższej zgody, Twoje CV zostanie przez nas usunięte i nie będziemy dalej przetwarzali Twoich danych osobowych; jednocześnie informujemy, że jeżeli udzielisz zgody na poczet przyszłych rekrutacji to będziemy przetwarzali Twoje dane maksymalnie przez okres 1 roku od momentu otrzymania Twojej zgody, a po tym czasie usuniemy Twoje dane osobowe).

Data i miejsce

Podpis