



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

INFORMACJE ADRESOWE

Nazwisko _____ Data urodzenia: _____

ADRES DOMOWY:

Adres: _____ Miasto: _____

Województwo: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

ADRES FIRMOWY:

Adres: _____ Miasto: _____

Województwo: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

INFORMACJE KONTAKTOWE NA STRONĘ IANTD:

Tel kom.: _____ www? _____ Tel. stacjonarny: _____ Typ: _____ www? _____

e-mail: _____ www: _____

Dla wszystkich odnowionych instruktorów IANTD dostępna jest opcja zamieszczenia informacji osobowych na stronie IANTD. Wybierz jeden z powyższych adresów i maksymalnie dwa numery telefonów oraz adres e-mail, które zostaną uwzględnione w witrynie, zaznaczając pole wyboru w tym polu. **www? TAK, oznacza, że numer telefonu będzie zawarty w informacjach na stronie***

CZŁONKOWIE MUSZĄ PODPISAĆ NASTĘPUJĄCĄ UMOWĘ:

Według mnie powyższe informacje są poprawne i kompletne. Zapoznałem się ze Standardami i Procedurami IANTD oraz Umową Licencyjną. Jestem świadomy Standardów i Procedur IANTD i zgadzam się im w pełni podlegać zgodnie z Polityką, Procedurami i Standardami IANTD.

Aby aktywować członkostwo IANTD dla danego okresu czasu należy dokonać odpowiedniej rocznej opłaty dla IANTD Central Europe s.r.o.

Podpis członka lub PIN#: _____ Data: _____

WYBIERZ JEDNĄ Z OPŁAT CZONKOWSKICH:

OPCJE:				
Członkostwo roczne Instruktor	<input type="checkbox"/>	Instruktor (IANTD CE)	<input type="checkbox"/>	Instruktor (międzynarodowy, nie Licencjobiorca)
Członkostwo roczne IT & ITT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Instruktor Trener ITT (IANTD CE)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Instruktor Trener ITT (międzynarodowy, nie Licencjobiorca)

* Strona internetowa IANTD zawiera listę wszystkich instruktorów IANTD z aktywnym statusem członkowskim. Imię i nazwisko, zdjęcie i dane kontaktowe członka są ujęte w wykazie członków.



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

UŻYWANIE ZNAKU TOWAROWEGO IANTD UMOWA LICENCYJNA

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF NITROX DIVERS, INC. DBA INTERNATIONAL ASSOCIATION OF NITROX AND TECHNICAL DIVERS, IANTD AND IAND, Inc. (określane poniżej jako "IANTD"), jest wyłącznym właścicielem znaków: słowa IANTD oraz logo i jako takie ma prawo i jest władne udzielać licencji na używanie tych znaków swoim profesjonalnym członkom, takim jak Dive Master, Dive Supervisor, Assistant Instruktor, Instruktor, Retail Dive Store, Silver Facility, Platinum Facility, Lokalne Biura, Licencjobiorcy.

Znaki IANTD obejmują, ale nie są ograniczone do znaków INTERNATIONAL ASSOCIATION OF NITROX DIVERS, INTERNATIONAL ASSOCIATION OF NITROX AND TECHNICAL DIVERS, IAND i IANTD.

Logo IANTD obejmuje, ale nie wyłącznie, sylwetkę nurka na tle trójkąta wpisanego w okrąg, wokół którego, od zewnętrznej i wewnętrznej strony, umieszczone są słowa: EANX WRECK NITROX TRIMIX EANX CASE DEEP AIR INTERNATIONAL ASSOCIATION NITROX & TECHNICAL DIVERS N2 O2. Do celów niniejszej Umowy, znaki słowne i graficzne wymienione powyżej są określane wspólnie jako "ZNAKI".

IANTD opiera się na tych znakach, aby wskazać źródło pochodzenia swoich usług, certyfikatów, programów wsparcia i produktów, tak aby klienci na całym świecie byli chronieni przed niewłaściwym wykorzystaniem tych znaków towarowych, aby społeczeństwo rozpoznawało osoby powiązane z IANTD w sposób profesjonalny. Zawodowi członkowie IANTD, jak i wszyscy studenci oraz inne osoby współpracujące z IANTD, otrzymują najwyższej jakości usługi i produkty związane z jego działalnością. Znaki zapewniają członkom IANTD możliwość reklamowania, promowania i wskazania źródła pochodzenia usług IANTD, certyfikatów, programów wsparcia i produktów, które dostarczają.

LICENCJA NA UŻYWANIE ZNAKÓW IANTD W MATERIAŁACH PROMOCYJNYCH

Zawodowi członkowie IANTD otrzymują niniejszym licencję na używanie znaków IANTD wyłącznie w materiałach promocyjnych w następujący sposób:

Niniejsza licencja IANTD dotyczy wyłącznie:

1. materiały reklamowe drukowane i materiały promocyjne do publikacji w gazetach i czasopismach, katalogu telefonów, katalogu telefonii komórkowej, reklama okresowa, banery, znaki, broszury;
2. materiały promocyjne w formacie filmowym i wideo, takie jak reklamy telewizyjne, prezentacje promocyjne lub filmy promocyjne;
3. do celów promocyjnych: oprogramowanie, nośniki stałe, takie jak dysk przenośny, dyski twarde, DVD lub CD-ROM lub wszelkie interaktywne media cyfrowe lub medialne, uwzględniające, ale nie ograniczone do witryn internetowych, zgodnie z regulacjami zawartymi w najbardziej aktualnych wytycznych, które mogą być okresowo publikowane przez IANTD i zakładają, że nie można użyć jakichkolwiek przedmiotów lub produktów ze znakami IANTD do odsprzedaży.

ZNAKI IANTD NIE MOGĄ BYĆ WYKORZYSTANE NA TOWARZE DO SPRZEDAŻY

Znaków IANTD NIE wolno umieszczać na odzieży, książkach, podręcznikach, płytach CD, DVD, materiałach promocyjnych, sprzęcie lub jakimkolwiek innym produkcie lub materiałach, które będą odsprzedawane w jakikolwiek sposób. Jedynym wyjątkiem od tej reguły jest to, że LICENCJOBIORCA IANTD i członkowie profesjonalni mogą, po bezpośrednim pisemnym upoważnieniu od IANTD, podając konkretną liczbę pozycji, używać słownego znaku IANTD lub znaku graficznego z wyrazami: TRIMIX EANX CAVE DEEP AIR INTERNATIONAL ASSOCIATION OF NITROX & TECHNICAL DIVERS N2 O2, na koszulce polo, koszuli lub innej odzieży, przeznaczonej wyłącznie do użytku przez zawodowego członka i jego personel.



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

ZNAKI IANTD NIE MOGĄ BYĆ REJESTROWANE LUB UŻYWANE W DOMENACH INTERNETOWYCH, ZNAKACH TOWAROWYCH W JAKIKOLWIEK KRAJU I W PODSTAWIE ADRESÓW E-MAIL

Znaki IANTD nie będą nigdy rejestrowane ani używane w jakikolwiek sposób w nazwach domen internetowych, adresach poczty elektronicznej lub zgłaszane ani zarejestrowane jako znak towarowy w jakikolwiek sposób w dowolnym rejestrze znaków towarowych na całym świecie.

WYMAGANY FORMAT, CHARAKTER, OGÓLNY WYGLĄD

Niniejsza Umowa Licencyjna wymaga, aby znaki IANTD były wykorzystywane wyłącznie w celach promocyjnych, w dokładnym formacie, charakterze, ogólnym wyglądzie, stylu, tle, kolorze i proporcjach znaków pochodzących z IANTD. Znaki nie mogą być łączone z innymi znakami, symbolami, językiem lub formatem i wyglądem innym niż faktyczne użyte przez IANTD. Znak musi być zawsze używany w pełnej formie. Skracanie ani zmiana znaków nie są dozwolone w żaden sposób. Znaki nie mogą być włączane w jakikolwiek inny sposób do znaków towarowych na całym świecie.

UMOWA LICENCYJNA NIEPRZENOŚNA

Niniejsza Umowa Licencyjna jest osobista dla członka IANTD i nigdy nie będzie przekazywana ani sublicencjonowana w jakikolwiek sposób ani na rzecz jakiegokolwiek osoby fizycznej lub prawnej.

Wyłącznie IANTD decyduje o usunięciu jakiegokolwiek materiałów promocyjnych używających znaków IANTD. IANTD zachowuje wyłączne prawo do decyzji o zatwierdzeniu lub odrzuceniu przygotowanych materiałów promocyjnych, przedstawiających znaki IANTD oraz ma prawo, tytuł i uprawnienia do żądania zniszczenia takich materiałów promocyjnych, które uważa za niewłaściwe użycie tych znaków. IANTD będzie jedynym sędzią w tej sprawie.

BY UNIKNAĆ BŁĘDÓW

Aby uniknąć błędów przy używaniu znaków IANTD, IANTD sugeruje, aby jego członkowie poprosili o zatwierdzenie planowanego używania znaków przed przygotowaniem materiałów promocyjnych. Takie zatwierdzenie zostanie przesłane za pośrednictwem IANTD CE s.r.o. lub bezpośrednio do certs@iantd.com za pośrednictwem poczty elektronicznej. IANTD zareaguje tak szybko, jak to możliwe i przypomina swoim członkom, że licencja na używanie znaków ma zapobiegać błędom, oszustwom, anulowaniom lub innym problemom, które mogłyby zaszkodzić znakom IANTD.

OCHRONA ZNAKÓW

W ramach świadczeń dla swoich członków IANTD zachowuje prawo do wnoszenia pozwu lub innego działania niezbędnego do ochrony jego znaków wobec jakiegokolwiek osoby lub podmiotu zgodnie z prawem Stanów Zjednoczonych i podlegającego jurysdykcji według miejsca rejestracji IANTD.

Niniejsza Umowa Licencyjna jest ważna w okresie członkostwa i zostanie rozwiązana niezwłocznie po rozwiązaniu lub braku odnowienia członkostwa przez członka IANTD.

Ja (drukowanymi) _____ przeczytałem i zrozumiałem zawartość Umowy Licencyjnej i zgadzam się postępować zgodnie z jej warunkami.

Podpis członka lub PIN# _____

Data _____

Numer członkowski _____



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

2018 IANTD/IAND, INC. KONTRAKTOWA UMOWA CZŁONKOWSKA

PROSZĘ CZYTAĆ UWAGAŻNIE. Po podpisaniu formularza zgadzasz się przestrzegać Twojej Profesjonalnej Umowy Członkostwa i Rocznych Opłat z IANTD / IAND, Inc. w okresie od 1 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r

1. Będę przestrzegać wszystkich standardów nauczania kursów IANTD/IAND, Inc. opublikowanych w IANTD / IAND, Inc. Standardy i Procedury (aktualnych i dostępnych na stronie IANTD) w ramach mojego obecnego poziomu nauczania.
2. Nie będę odbiegać od treści kursu wymienionych w IANTD/IAND, Inc. Standardy i Procedury, chyba że zostało to zatwierdzone na piśmie przez IANTD/IAND, Inc. Board of Directors. Zatwierdzenie pisemne będzie pochodzić od IANTD/IAND, Inc. Training Director.
3. Znam i poznałem najnowsze techniki instruktorskie IANTD/IAND, Inc. Przeczytałem i doskonale zaznajomiłem się z treściami zawartymi w kursie(ach) IANTD/IAND, Inc. i z materiałami kursu(ów), do prowadzenia których mam certyfikat. Upewniłem się co do zrozumienia wszystkich treści kursu, których nie zrozumiałem wcześniej przed nauczaniem tego kursu.
4. Zdaję sobie sprawę z faktu, że stopień wykształcenia studenta może poważnie wpłynąć na jego zdrowie i życie, jeśli kurs jest niewłaściwie prowadzony. Zgadzam się podjąć wszelkie możliwe środki, aby certyfikować lub nie certyfikować każdego ucznia, który odpowiednio zakwalifikuje się lub nie zakwalifikuje się do certyfikacji. Rozumiem, że uczniowie, którzy nie spełniają wszystkich wymagań kursu i zdają egzaminy IANTD/IAND, Inc. z wynikiem poniżej 80%, nie będą certyfikowani.
5. Zdaję sobie sprawę, że uczestnicy kursu mogą składać negatywne raporty dotyczące mojego stylu nauczania i zachowania do IANTD/IAND, Inc. World Headquarters. Jestem świadomy, że mogę skorzystać z możliwości odwoływania się i odrzucenia wszelkich skarg przez Board of Directors działających jako komisja ds. zapewnienia jakości. Zgadzam się akceptować wszystkie decyzje Board of Directors jako wiążące.
6. Rozumiem, że IANTD/IAND, Inc. zachowuje możliwość kontaktowania się z innymi organizacjami certyfikującymi, jeśli Board of Directors wymaga zakwalifikowania kandydata na określony poziom Instruktorski.
7. Rozumiem, że składanie wszelkich fałszywych raportów dotyczących naruszeń standardów, uznane przez Board of Directors za wynikające z przyczyn konkurencyjnych, politycznych lub finansowych stanowią powód do zawieszenia statusu członkowskiego i nauczycielskiego.
8. Rozumiem, że niedotrzymanie zobowiązań finansowych wobec IANTD jest podstawą do zawieszenia statusu członkowskiego i nauczycielskiego.
9. Zgadzam się złożyć pisemny raport na formularzu Incident Report Form IANTD/IAND Inc. w przypadku jakiegokolwiek wypadku, związanego z kursem IANTD/IAND, Inc. lub studentem IANTD/IAND, Inc., którego byłem świadkiem.
10. Zgadzam się dostarczyć IANTD/IAND, Inc. World Headquarters prawdziwe i poprawne informacje kontaktowe studentów, w tym prawidłowy adres pocztowy, numer telefonu, adres e-mail i datę urodzin studenta, gdy wypełniam formularz rejestracyjny studenta. Rozumiem, że takie informacje będą własnością kursanta, a firma IANTD/IAND, Inc. oraz IANTD Central Europe s.r.o, i zgłaszający są administratorami tych danych.
11. Rozumiem i zgadzam się, że będę przestrzegać tej Umowy w sposób profesjonalny i etyczny, oraz że w żadnym momencie nie będę się wypowiadać ustnie lub pisemnie lub uczestniczyć w działaniach o charakterze podburzającym lub obraźliwym dla IANTD, jego instruktorów lub członków. Wszelką krytykę i komentarze, wobec IANTD/IAND, Inc., jej pracowników, instruktorów lub członków, będę kierować prywatnym i poufnyim środkiem do siedziby IANTD/IAND, Inc. World Headquarters do pracownika szczebla kierowniczego IANTD/IAND, Inc. Ponadto nie będę dyskredytował IANTD/IAND, Inc., ani powodował działania skutkującego powstaniem odpowiedzialności wobec IANTD/IAND, Inc.
12. Rozumiem, że nurkowanie rekreacyjne i techniczne oraz instruktorskie nurkowania są fizycznie wyczerpującymi działaniami, a moim obowiązkiem jest utrzymanie niezbędnego poziomu sprawności w celu zaangażowania się w naukę nurkowania IANTD oraz działania nadzorcze. Jeśli moja kondycja spadnie poniżej poziomu uznawanego powszechnie za adekwatny, powstrzymam się od nauczania nurkowania IANTD lub czynności związanych z nadzorem, dopóki nie odzyskam siły, a jeśli to konieczne, aby odnowić aktywny status odbędę badanie lekarskie wykonane przez licencjonowanego lekarza nurkowego.
13. Potwierdzam, że informacje zawarte w odnowieniu członkostwa oraz ubezpieczeniu są prawdziwe i poprawne według mojej najlepszej wiedzy i rozumiem, że wszelkie kolejne odnowienia mojego członkostwa z firmą IANTD/IAND, Inc. podlegają zatwierdzeniu przez Board of Directors IANTD/IAND, Inc.
14. Rozumiem i zgadzam się, że warunki mojego członkostwa wskazane w ustępach 1 do 13 są obowiązkowe, a wszelkie zmiany wymienionych warunków bez wyraźnej pisemnej zgody Board of Directors firmy IANTD reprezentowanej przez Toma Mounta spowodują zawieszenie mojego statusu nauczycielskiego w oczekiwaniu na rozpatrzenie tych odchyleń przez Quality Assurance Board IANTD/IAND, Inc., a jeśli zostaną uznane za szkodliwe dla reputacji IANTD/IAND, Inc., jej instruktorów lub członków, mogą spowodować wydalenie z IANTD/IAND, Inc.
15. Mój podpis na Formularzu Rejestracji Instruktora (dla IANTD/IAND, Inc.), i ten kontrakt (dla instruktora) oznacza akceptację wszystkich wymienionych warunków.

Instruktor lub IT (Podpis lub PIN#)

Data

Podpis IT lub ITT (podpis lub PIN#)

Data:



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

To jest kopia dla IANTD Worldwide HQ, proszę dostarczyć ją do Biura **2018 IANTD/IAND, INC. KONTRAKTOWA UMOWA CZŁONKOWSKA**

PROSZĘ CZYTAĆ UWAGNIE. Po podpisaniu formularza zgadzasz się przestrzegać Twojej Profesjonalnej Umowy Członkostwa i Rocznych Opłat z IANTD / IAND, Inc. w okresie od 1 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r

1. Będę przestrzegać wszystkich standardów nauczania kursów IANTD/IAND, Inc. opublikowanych w IANTD / IAND, Inc. Standardy i Procedury (aktualnych i dostępnych na stronie IANTD) w ramach mojego obecnego poziomu nauczania.
2. Nie będę odbiegać od treści kursu wymienionych w IANTD/IAND, Inc. Standardy i Procedury, chyba że zostało to zatwierdzone na piśmie przez IANTD/IAND, Inc. Board of Directors. Zatwierdzenie pisemne będzie pochodzić od IANTD/IAND, Inc. Training Director.
3. Znam i poznałem najnowsze techniki instruktorskie IANTD/IAND, Inc. Przeczytałem i doskonale zaznajomiłem się z treściami zawartymi w kursie(ach) IANTD/IAND, Inc. i z materiałami kursu(ów), do prowadzenia których mam certyfikat. Upewniłem się co do zrozumienia wszystkich treści kursu, których nie zrozumiałem wcześniej przed nauczaniem tego kursu.
4. Zdaję sobie sprawę z faktu, że stopień wykształcenia studenta może poważnie wpłynąć na jego zdrowie i życie, jeśli kurs jest niewłaściwie prowadzony. Zgadzam się podjąć wszelkie możliwe środki, aby certyfikować lub nie certyfikować każdego ucznia, który odpowiednio zakwalifikuje się lub nie zakwalifikuje się do certyfikacji. Rozumiem, że uczniowie, którzy nie spełniają wszystkich wymagań kursu i zdają egzaminy IANTD/IAND, Inc. z wynikiem poniżej 80%, nie będą certyfikowani.
5. Zdaję sobie sprawę, że uczestnicy kursu mogą składać negatywne raporty dotyczące mojego stylu nauczania i zachowania do IANTD/IAND, Inc. World Headquarters. Jestem świadomy, że mogę skorzystać z możliwości odwoływania się i odrzucenia wszelkich skarg przez Board of Directors działających jako komisja ds. zapewnienia jakości. Zgadzam się akceptować wszystkie decyzje Board of Directors jako wiążące.
6. Rozumiem, że IANTD/IAND, Inc. zachowuje możliwość kontaktowania się z innymi organizacjami certyfikującymi, jeśli Board of Directors wymaga zakwalifikowania kandydata na określony poziom Instruktorski.
7. Rozumiem, że składanie wszelkich fałszywych raportów dotyczących naruszeń standardów, uznane przez Board of Directors za wynikające z przyczyn konkurencyjnych, politycznych lub finansowych stanowią powód do zawieszenia statusu członkowskiego i nauczycielskiego.
8. Rozumiem, że niedotrzymanie zobowiązań finansowych wobec IANTD jest podstawą do zawieszenia statusu członkowskiego i nauczycielskiego.
9. Zgadzam się złożyć pisemny raport na formularzu Incident Report Form IANTD/IAND Inc. w przypadku jakiegokolwiek wypadku, związanego z kursem IANTD/IAND, Inc. lub studentem IANTD/IAND, Inc., którego byłem świadkiem.
10. Zgadzam się dostarczyć IANTD/IAND, Inc. World Headquarters prawdziwe i poprawne informacje kontaktowe studentów, w tym prawidłowy adres pocztowy, numer telefonu, adres e-mail i datę urodzin studenta, gdy wypełniam formularz rejestracyjny studenta. Rozumiem, że takie informacje będą własnością kursanta, a firma IANTD/IAND, Inc. oraz IANTD Central Europe s.r.o. i zgłaszający są administratorami tych danych.
11. Rozumiem i zgadzam się, że będę przestrzegać tej Umowy w sposób profesjonalny i etyczny, oraz że w żadnym momencie nie będę się wypowiadać ustnie lub pisemnie lub uczestniczyć w działaniach o charakterze podburzającym lub obraźliwym dla IANTD, jego instruktorów lub członków. Wszelką krytykę i komentarze, wobec IANTD/IAND, Inc., jej pracowników, instruktorów lub członków, będę kierować prywatnym i poufnym środkiem do siedziby IANTD/IAND, Inc. World Headquarters do pracownika szczebla kierowniczego IANTD/IAND, Inc. Ponadto nie będę dyskredytował IANTD/IAND, Inc., ani powodował działania skutkującego powstaniem odpowiedzialności wobec IANTD/IAND, Inc.
12. Rozumiem, że nurkowanie rekreacyjne i techniczne oraz instruktaz nurkowania są fizycznie wyczerpującymi działaniami, a moim obowiązkiem jest utrzymanie niezbędnego poziomu sprawności w celu zaangażowania się w naukę nurkowania IANTD oraz działania nadzorcze. Jeśli moja kondycja spadnie poniżej poziomu uznawanego powszechnie za adekwatny, powstrzymam się od nauczania nurkowania IANTD lub czynności związanych z nadzorem, dopóki nie odzyskam siły, a jeśli to konieczne, aby odnowić aktywny status odbędę badanie lekarskie wykonane przez licencjonowanego lekarza nurkowego.
13. Potwierdzam, że informacje zawarte w odnowieniu członkostwa oraz ubezpieczeniu są prawdziwe i poprawne według mojej najlepszej wiedzy i rozumiem, że wszelkie kolejne odnowienia mojego członkostwa z firmą IANTD/IAND, Inc. podlegają zatwierdzeniu przez Board of Directors IANTD/IAND, Inc.
14. Rozumiem i zgadzam się, że warunki mojego członkostwa wskazane w ustępach 1 do 13 są obowiązkowe, a wszelkie zmiany wymienionych warunków bez wyraźnej pisemnej zgody Board of Directors firmy IANTD reprezentowanej przez Toma Mounta spowodują zawieszenie mojego statusu nauczycielskiego w oczekiwaniu na rozpatrzenie tych odchyleń przez Quality Assurance Board IANTD/IAND, Inc., a jeśli zostaną uznane za szkodliwe dla reputacji IANTD/IAND, Inc., jej instruktorów lub członków, mogą spowodować wydalenie z IANTD/IAND, Inc.
15. Mój podpis na Formularzu Rejestracji Instruktora (dla IANTD/IAND, Inc.), i ten kontrakt (dla instruktora) oznacza akceptację wszystkich wymienionych warunków.

Instruktor lub IT (Podpis lub PIN#)

Data

Podpis IT lub ITT (podpis lub PIN#)

Data:



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

To jest kopia dla Instruktora IANTD, proszę zachować ją w swoich aktach

Musisz wypełnić i podpisać jedną z następujących 4 opcji:
(Badania lekarskie lub testy VO₂ Max nie mogą być starsze niż 3 miesiące)

OPCJE:	
OPCJA 1	Dołącz kopię badania lekarskiego. Podpis Instruktora lub PIN#: _____
OPCJA 2	Dokonaj obowiązkowej Oceny Umiejętności Wodnych na bazie aktualnych Standardów i Procedur IANTD i załącz jej kopię. Podpis Instruktora lub PIN#: _____ Podpis świadka: _____
OPCJA 3	Przeprowadź (wynik średni lub powyżej) test VO ₂ Max załącz kopię jego wyników. Podpis Instruktora lub PIN#: _____
OPCJA 4	Potwierdzam, że uczestniczę w regularnych ćwiczeniach fizycznych i utrzymuję się w stanie sprawności, który pozwala na bezpieczne i odpowiedzialne szkolenia w wodzie. Dołączam kopię Kwestionariusza Medycznego IANTD, który wypełniłem w całości Podpis Instruktora lub PIN#: _____

Wszyscy instruktorzy działający na terytorium Międzynarodowego Licencjodawcy muszą skontaktować się z odpowiednim Biurem IANTD w celu uzyskania informacji o odnowieniu członkostwa. W sprawie pytań dotyczących licencjodawcy prosimy o kontakt z IANTD HQ lub lokalnym licencjodawcą IANTD.

Członkostwo Profesjonalne IANTD upoważnia do:

- Otrzymania jednej profesjonalnej karty certyfikacyjnej (ze zdjęciem, jeśli dostarczone);
- Zamieszczenia informacji osobowych aktywnego instruktora na stronie IANTD World HQ;
- Automatycznych aktualizacji Standardów i Procedur dostępnych na stronie ProMember;
- Używania logo IANTD dla osobistej reklamy i na potrzeby promocji szkoleń;

Uwaga:

Otrzymasz JEDNĄ KARTĘ CERTYFIKACYJNĄ według własnego wyboru. Dodatkowe, profesjonalne karty C-Cards dla członków są dostępne na zamówienie, w cenie 40 PLN za każdą. Proszę zaznaczyć, aby nasi pracownicy wiedzieli o tym. Dziękujemy!



PROFESSIONAL MEMBERSHIP & RENEWAL FORM

(INSTRUCTOR, INSTRUCTOR TRAINER OR ITT)

(Version 16.11.3)

FORMULARZ NUMERU PIN CZŁONKA PROFESJONALNEGO

Ten formularz jest wymagany aby przesłać rejestracje studentów przez email.

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

1. Wypełnij ten formularz w całości na komputerze, wydrukuj, podpisz w DWÓCH miejscach i zwróć za pomocą faksu fax 509.355.1297, skanu poczty e-mail certs@iantd.com lub usługi pocztowej.

2. Wpisz poniżej kod PIN. UWAGA, że identyfikatorem PIN będzie pierwszy i ostatni inicjał właściciela, numer IANTD i 4 cyfry.

Na przykład: **JK2761234 od Jan Kowalski + Inst # 276 + 4 własne cyfry #### (1234)**

Nazwisko: _____ Data urodzenia: _____

ADRES ROZLICZENIOWY:

Adres: _____ Miasto: _____

Województwo: _____ Kod pocztowy: _____ Państwo: _____

Powyższe dane osobowe NIE będą używane do celów publicznych. Numery telefonów będą wykorzystywane tylko przez Training Director i/lub pracowników IANTD HQ, aby skontaktować się z Tobą w celu wyjaśnienia nieścisłości na formularzach rejestracyjnych studenta, jeśli to konieczne.

WYBIERZ PIN ID: INICJAŁY _____ IANTD INSTRUKTOR # _____ 4 CYFRY# _____

Ja _____ niniejszym podaję podany kod PIN # jako mój podpis elektroniczny w celu składania aplikacji studentów przez e-mail do IANTD HQ. Potwierdzam, że osoba wymieniona na formularzu rejestracyjnym studenta, opatrzonym numerem PIN i adresem e-mail, ukończyła wskazany kurs i jest uprawniona do uzyskania certyfikatu IANTD. Rozumiem również i zgadzam się, że muszę zachować oryginał podpisanej kopii, z podpisem studenta i wszystkie wymagane formularze w moim posiadaniu. Dostarczę te formularze na żądanie IANTD Training Director.

PODPIS: _____

PIN # _____ DZISIEJSZA DATA: _____

Nazwisko na karcie: _____ Typ Karty: _____

Numer karty: _____ Data ważności _____ Kod CVV _____

Ja _____ niniejszym upoważniam IANTD do pobierania opłat z karty kredytowej po otrzymaniu Elektronicznego Formularza Rejestracyjnego Studenta lub zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej, gdy będą wysłane przeze mnie - opatrzone numerem PIN i wysłane z mojego konta e-mail.

PODPIS: _____ DATA: _____