

Deklaracja Członkowska

„Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego Województwa Kujawsko-Pomorskiego”

(Nazwa Stowarzyszenia)

Oświadczam, że znana mi jest treść Statutu Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego Województwa Kujawsko-Pomorskiego i w pełni akceptuję treść jego postanowień. Wyrażam wolę realizacji jego celów i postępowania zgodnie z zawartymi w nim zasadami i zgłaszam chęć przystąpienia do Stowarzyszenia „Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego”. Jednocześnie zobowiązuje się do opłacenia wpisowego i regularnego opłacania składek członkowskich.

Wypełnia osoba kandydująca (prosimy o czytelne wypełnienie, drukowanymi literami)

Imię _____ **Nazwisko** _____

Data i miejsce urodzenia _____ **PESEL** _____

Adres zamieszkania :

Ulica: _____ **Nr** _____ **Kod pocztowy:** _____

Miejscowość: _____ **Telefon:** _____

E-mail: _____

Wykształcenie: _____

Zawód wyuczony: _____ **Wykonywany:** _____

Jestem ratownikiem wodnym w myśl ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych tak / nie (niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów Stowarzyszenia: Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

(podpis)

Wyrażam zgodę na członkostwo w stowarzyszeniu w/w osoby niepełnoletniej

(podpis ustawowego przedstawiciela)

Przyjęto w poczet członków Stowarzyszenia uchwałą Zarządu WOPR WK-P Nr _____

z dnia _____, Nr ewidencyjny członka _____

.....
(podpis przedstawiciela Zarządu)