



OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W HECZNAROWICACH

ul. Krakowska 99
43-330 Hecznarowice
osp.hecznarowice@gmail.com
NIP: 937-21-72-009
KRS: 0000085938

Hecznarowice, dnia

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OSP HECZNAROWICE – członek wspierający

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Ochotniczej Straży Pożarnej.
Oświadczam, że postanowienia Statutu Ochotniczej Straży Pożarnej są mi znane i zobowiązuję się je przestrzegać.

Jednocześnie deklaruję składkę członkowską w wysokości złotych rocznie.

Imię i nazwisko:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

Nr PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego:

Nr konta bankowego:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail: nr tel. Kom.

*Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) na przetwarzanie przez OSP Hecznarowice moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP Hecznarowice, ul. Krakowska 99, 43-330 Hecznarowice, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Stwierdzam zgodność powyższych danych

.....
podpis



OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W HECZNAROWICACH

ul. Krakowska 99
43-330 Hecznarowice
osp.hecznarowice@gmail.com
NIP: 937-21-72-009
KRS: 0000085938

UCHWAŁA ZARZĄDU OSP

Dnia20.....r. uchwałą Zarządu OSP nr

Dh /na/ został /a/ przyjęty /a/

do Ochotniczej Straży Pożarnej w Hecznarowicach jako członek czynny / wspierający *

Sekretarz OSP

Prezes OSP