

, dnia _ _

(imię i nazwisko)

(ulica)

(zawód)

(kod pocztowy i miejscowość)

(wykształcenie)

(miejsce urodzenia)

(miejsce zatrudnienia)

(imię ojca)

(PESEL)

(imię matki)

(stan cywilny)

Do Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej w Brzezinach

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Ochotniczej Straży Pożarnej w Brzezinach. Oświadczam, że postanowienia Statutu Ochotniczej Straży Pożarnej w Brzezinach są mi znane i zobowiązuję się je przestrzegać, zobowiązuję się również do przestrzegania Uchwał władz OSP oraz Uchwał władz ZOSP RP. Jednocześnie deklaruję składkę członkowską w wysokości: _____ złotych rocznie.

.....
podpis

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883) na przetwarzanie przez OSP Brzeziny moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej. Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP Brzeziny, ul. Reformacka 9, 95-060 Brzeziny, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych. Stwierdzam zgodność powyższych _____ danych.

....., dnia 20.... r.

(miejscowość)

.....

(imię i nazwisko i podpis osoby wypełniającej)

DECYZJA ZARZĄDU

Dnia 20 r. Uchwałą Zarządu OSP nr

..... przyjęty został w poczet członków wspierających Ochotniczej Straży Pożarnej w Brzezinach.

Brzeziny, dnia 20 r.

Sekretarz OSP

Prezes OSP

.....

.....