



KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA MŁODZIEŻOWEJ DRUŻYNY POŻARNICZEJ ODDZIAŁU RATOWNICTWA WODNEGO PRZY OSP-ORW WE WROCŁAWIU

zdjęcie
35 x 45 mm

Nazwisko * _____

Imię* _____

Dara urodzenia* _____

Pesel* _____

Miejsce nauki _____

Adres zamieszkania:

Ulica* _____

Miasto* _____

Kod pocztowy* _____

Dane kontaktowe:

Numer tel. _____

Adres e-mail _____

*Uwaga: Pola oznaczone gwiazdką * są obowiązkowe!*

Uwagi: (szkolenia, obozy, przedsięwzięcia, wyróżnienia itp.)

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Numer tel.* _____

Adres e-mail* _____

Ulica* _____

Miasto* _____

Kod pocztowy* _____

Dane MDP-ORW:

Nr legitymacji MDP-ORW* _____

Data wstąpienia do MDP-ORW* _____

Data i powód odejścia z MDP-ORW* _____

**Przyjęty/a do Młodzieżowej Drużyny
Pożarniczej Oddziału Ratownictwa
Wodnego przy Ochotniczej Straży
Pożarnej Oddziału Ratownictwa Wodnego
we Wrocławiu**



Data i podpis Opiekuna MDP-ORW lub osoby uprawnionej

ZOBOWIĄZANIE:

Ja niżej podpisany(a), wnosząc o przyjęcie mnie do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Oddziału Ratownictwa Wodnego przy OSP-ORW we Wrocławiu, oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się ze Statutem OSP-ORW i Regulaminem MDP-ORW.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ochotniczą Straż Pożarną Oddziału Ratownictwa Wodnego (KRS 0000046695) z siedzibą we Wrocławiu ul. Teatralna 16/20 zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
- z chwilą przyjęcia mnie do MDP-ORW podporządkowuję się przepisom Statutu OSP-ORW, Regulaminu MDP-ORW oraz wszystkim wydanym uchwałą i rozporządzeniom wydanym przez OSP-ORW lub Opiekuna MDP-ORW.

Data i podpis: _____