



KRAJOWY SZTAB RATOWNICTWA SPOŁECZNEJ SIECI RATUNKOWEJ

90-954 Łódź-4, Skrytka pocztowa 32; Tel. 42 2797976; e-mail: sztab@ratownictwo.org
Nasze działania opisuje strona internetowa: www.ratownictwo.org

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Wniosek o zarejestrowanie w Centralnej Ewidencji Krajowego Sztabu Ratownictwa Społecznej Sieci Ratunkowej.

DANE OBJĘTE TAJEMNICĄ SŁUŻBOWĄ STOWARZYSZENIA.

* - Niepotrzebne skreślić.

Prosimy wypełnić pismem drukowanym.

Przydzielony Nr Rat./Op./ SR*

(należy wpisać dane osoby fizycznej, której dotyczy wniosek lub osoby odpowiedzialnej z ramienia firmy)

Nazwisko i imiona	PESEL

Nazwa Firmy lub instytucji (gdy wniosek dotyczy firmy lub instytucji)	REGON/NIP

Kod pocztowy	Miejscowość	Adres

Województwo	Powiat	Gmina	Dzielnica

Telefon domowy	Telefony dodatkowe	Adres e-mail	Telefon komórkowy

Znak funkcyjny w SKSR	Znak radioamatorski	Znak DX	Posiadam antenę mobilną /stacjonarną - wysokość zamontowania nad ziemią. Mam możliwość prowadzenia łączności w następujących pasmach.

Zawód	Używane wywołanie / pseudonim CB w eterze

Przydzielone w stowarzyszeniu funkcje	Jednostka organizacyjna stowarzyszenia

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w zakresie funkcjonowania stowarzyszenia do odwołania, znane mi są informacje i moje prawa określone w przepisach dotyczących ochrony danych osobowych. Popieram stowarzyszenie i proszę o zarejestrowanie mnie jako członka, jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad obowiązujących w stowarzyszeniu.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

(Jeżeli wniosek dotyczy zarejestrowania ratownika należy dołączyć zaświadczenie o ukończeniu szkolenia udzielania pierwszej pomocy.)