

.....
(nazwisko i imię)

Stalowa Wola, dnia r.

Do
Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej
w Stalowej Woli

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Ochotniczej Straży Pożarnej.

.....
(podpis)

Prośbę popieramy:

1. podpis
(nazwisko i imię oraz funkcja w OSP)

2. podpis
(nazwisko i imię oraz funkcja w OSP)

UCHWAŁA ZARZĄDU

Dnia 20 r. uchwałą Zarządu Nr

Ob. przyjęty został na członka zwyczajnego
Ochotniczej Straży Pożarnej w

Stalowa Wola, dnia 20..... r.

Sekretarz OSP

Prezes OSP

Ślubowanie:

„W pełni świadom obowiązków strażaka – ochotnika, uroczyście przyrzekam czynnie uczestniczyć w ochronie przeciwpożarowej majątku narodowego, być zdyscyplinowanym członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej, dbałym o jej godność, ofiarnym i mężnym w ratowaniu życia ludzkiego i mienia”

Stalowa Wola, dnia 20..... r.

.....
(podpis ślubującego)

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1pkt. 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 w Stalowej Woli. moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP w Stalowej Woli, ul. Kwiatkowskiego 1, 37-450 Stalowa Wola., 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

Stalowa Wola, dn.

.....
(Imię i nazwisko i podpis osoby wypełniającej)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	Ł	M	N	O	P	R	S	T	U	W	Y	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

OSP w **Stalowej Woli** Gmina **Stalowa Wola** Powiat **stalowowski** Woj. **podkarpackie** Nr ewid.

1	Nazwisko i imię Imię ojca	12	Uzyskane przeszkolenie i inne	Data	Miejscowość
2	Data i miejsce urodzenia PESEL		strażaków ratowników OSP cz I		
			strażaków ratowników cz II		
3	Wykształcenie		Z zakresu działań przeciwpowodziowych		
			Kwalifikowana Pierwsza Pomoc		
4	Stan cywilny		Sternik motorowodny		
5	Miejsce zamieszkania		pletwonurek		
			Zbiorniki ciśnieniowe		
			Agregaty prądotwórcze		
6	Miejsce zatrudnienia i zajmowane stanowisko	13	Karta umundurowania członka OSP		
			Nazwa	data	podpis
7	Telefon Adres email				
8	Stosunek do służby wojskowej Funkcje społeczne				
9	Funkcja i data rozpoczęcia służby w OSP	14			
10	Nr legitymacji i data wydania	15			

U w a g i: