

Bielsko-Biała,.....

.....  
Imię, Nazwisko

**Do Zarządu  
Ochotniczej Straży Pożarnej w Hałcnowie**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków czynnych / wspierających\* stowarzyszenia Ochotnicza Straż Pożarna Bielsko-Biała Hałcnów

.....  
podpis

**Karta Ewidencyjna  
członka Ochotniczej Straży Pożarnej w Hałcnowie**

PESEL	Telefon
Adres zamieszkania	Data i miejsce urodzenia
Imię ojca	Pracuję / uczę się*

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Ochotniczej Straży Pożarnej w Hałcnowie, oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe, nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Podane dane są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji.

*Wyrażam zgodę w związku z art.23 ust.1 pkt 1 i ust.2 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. Nr 133, poz. 883) na przetwarzanie przez Ochotniczą Straż Pożarną w Hałcnowie moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.*

*Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest Ochotnicza Straż Pożarna w Hałcnowie ul. Janowicka 9, 43-344 Bielsko-Biała, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, dane osobowe podawane są dobrowolnie.*

.....  
podpis

**UCHWAŁA ZARZĄDU**

**Uchwałą Zarządu Nr..... z dnia..... ww. kandydat został przyjęty na członka czynnego / wspierającego\* Ochotniczej Straży Pożarnej w Hałcnowie.**

.....  
Sekretarz OSP

.....  
Prezes OSP

\* niepotrzebne skreślić