

.....
(nazwisko i imię kandydata)

....., dnia 20... r.
(miejscowość)

**Do Zarządu
Ochotniczej Straży Pożarnej
w Zagościńcu**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej w Zagościńcu.

.....
(podpis kandydata)

Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów:

Wyrażamy zgodę na przynależność córki/syna
do Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej w Zagościńcu.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

UCHWAŁA ZARZĄDU

Dnia 20... r. uchwałą Zarządu Nr Obywatel (ka).....
przyjęty/a został/a na członka Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej w Zagościńcu.

Zagościńiec, dnia 20... r.

Sekretarz OSP

Prezes OSP

Ślubowanie:

„Ślubuję ze wszystkich sił służyć naszej Ojczyźnie Rzeczypospolitej Polskiej ofiarną pracą w szeregach Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przyczyniać się do ochrony życia i mienia jej Obywateli oraz ich dorobku kulturalnego i materialnego przed pożarami i innymi klęskami żywiołowymi. Ślubuję przestrzegać postanowień Statutu OSP i Regulaminu Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej, pogłębiać wiedzę pożarniczą, postępować uczciwie, wykonywać sumiennie polecenia przełożonych i być wzorem w przestrzeganiu zasad ochrony przeciwpożarowej.”

....., dnia 20... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata ślubującego)

Dane osobowe:

1. Imiona rodziców
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy kandydata
4. Telefony kontaktowe rodziców lub opiekunów
5. Data i miejsce urodzenia
6. Grupa krwi
7. PESEL
8. Pragnę wstąpić w szeregi Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej, ponieważ

9. Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć kserokopię dokumentu tożsamości.

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 Zagoścień moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP Zagoścień, ul. 100-lecia 41, 05-200 Wołomin oraz 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.

....., dn. 20... r.

.....
(podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)