**..............................................** …..………….……………….., dnia .......…..........

 (nazwisko i imię)

 **Do**

 **Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej**

 **w KASZYCACH WIELKICH**

 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 KASZYCACH WIELKICH

 …………………………………. 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”**

…………………………….. 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 KASZYCE WIELKIE moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

 Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że administratorem danych jest OSP KASZYCE WIELKIE, ul. …………………….., …………………….., 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. ....................... ........................................................................................................

 (czytelne imię i nazwisko oraz podpis)

**D a n e p e r s o n a l n e**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsceUrodzenia: | Imię ojca: |
| Stan cywilny: | Zawód wykonywany: |
| Wykształcenie: | Miejsce zatrudnienia: |
| Adres zamieszkania: | PESEL: |
| Uwagi: | Nr telefonu:  |
|  |  |

………………………………… (podpis)