

.....
miejsowość, data

FORMULARZ

OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UZYSKANIE IDENTYFIKATORA WODNEGO OCHOTNICZEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

zdjęcie 35 x 45 mm	NAZWISKO	
	IMIĘ	
	PESEL	

NR LEGITYMACJI WOPR (wg wzoru A 0.....)	NAZWA JEDNOSTKI TERENOWEJ WOPR

Uwaga: w kolumnie „STATUS” zaznaczyć „X” właściwe pole:

CZ	członek WOPR		RWP	ratownik wodny pływalni	
MR	młodszy ratownik WOPR				
R	ratownik WOPR		RWS	ratownik wodny śródlądowy	
SR	starszy ratownik WOPR				
I	instruktor WOPR		RWM	ratownik wodny morski	
IW	instruktor wykładowca WOPR				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Z 1997 r. Nr 133 poz. 883).

Podpis wnioskodawcy w oknie powyżej*	Pieczętka jednostki terenowej WOPR	Podpis i pieczętka prezesa jednostki terenowej WOPR

* Uwaga: Własnoręczny podpis wnioskodawcy nie może wychodzić poza obrys okna o wymiarach 36 x 16 mm

Data wykonania identyfikatora	Podpis wykonawcy identyfikatora