

Nr ewidencyjny deklaracji.....

.....  
miejsowość

### Deklaracja członkowska

Stopień, imię i nazwisko.....

Data przejścia na zaopatrzenie emerytalne/rentowe.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....Mam .....lat służby w ochronie p.poż. Razem mam.....lat służby i pracy.

Adres do korespondencji.....

.....  
telefon/y.....adres elektroniczny.....

Nr i rodzaj świadczenia.....

np. KRW 0754, KRR 000490, KRI 0564

Stan rodzinny uprawniający do świadczeń socjalnych

MSW.....

Proszę o przyjęcie mnie do Związku Emerytów i Rencistów Pożarnictwa Rzeczypospolitej Polskiej. Akceptuję cele i formy działania, zobowiązuję się do czynnego w miarę możliwości uczestniczenia w pracach Związku.

Deklaruję dobrowolnie wpisowe na cele organizacyjne Koła .....zł.

słownie.....

Podpis.....

#### I. Odznaczenia państwowe

L.P.	Nazwa odznaczenia	Data nadania

#### II. Odznaczenia resortowe

L.P.	Nazwa odznaczenia	Data nadania

Decyzja Zarządu Koła ZEiRP RP w .....  
Przyjęto w poczet członków z dniem.....

Sekretarz

Prezes

Decyzja o skreśleniu z członków Koła Nr ZEiRP RP z dniem.....  
z powodu.....

Sekretarz

Prezes

Wyrażam zgodę w związku art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883) z późniejszymi zmianami, na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach z możliwością wykorzystania danych wyłącznie na potrzeby ZEiRP RP.

podpis .....