



Polski Związek Instruktorów Służb Mundurowych

Polish Trainers Association of Uniformed Services

<http://www.pzism.pl>

Poland, 95-100 Zgierz ul. Powstancow Slaskich 10A/11.

Tel./fax (4842) 71 71 225, +48 604 633 259, e-mail: pzism@autograf.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA Polskiego Związku Instruktorów Służb Mundurowych

Zdjęcie

Nazwisko _____

Imię: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Adres prywatny: Miasto _____ Kod pocztowy _____

Województwo: _____ Ulica: _____ nr: _____

telefon/fax: nr.kier. _____ - _____ email: _____

Adres służbowy: Nazwa jednostki: _____

Miasto _____ Kod pocztowy _____ Województwo: _____

Ulica: _____ nr: _____ telefon/fax: nr.kier. _____ - _____

Posiadane kwalifikacje i uprawnienia: _____

Zobowiązuje przestrzegać przepisów i statutu Polskiego Związku Instruktorów Służb Mundurowych oraz proszę o przyjęcie mnie w poczet członków organizacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów statutowych PZISM.

Data: _____

Podpis: _____

Nr konta bankowego PZISM:
Bank Spółdzielczy w Zgierzu
69 8783 0004 0016 4076 2000 0001

Należy również dołączyć ksero dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, umiejętności i zatrudnienie w służbach mundurowych.