



Polski Związek Instruktorów Służb Mundurowych

Polish Trainers Association of Uniformed Services

Poland, 95-100 Zgierz ul. Powstańców Śląskich 10A/11.

<http://www.pzism.pl> | +48 604 633 259 | 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: _____ email: _____

Adres służbowy: Nazwa jednostki: _____

Miasto _____ Kod pocztowy _____ Województwo: _____

Ulica: _____ nr: _____ telefon _____

Posiadane kwalifikacje i uprawnienia: _____

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

Data:

Podpis:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów statutowych Polskiego Związku Instruktorów Służb Mundurowych

Zapisując się wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera Polskiego Związku Instruktorów Służb Mundurowych z siedzibą w Zgierzu, przy ul. Powstańców Śląskich 10A/11.

Mogę cofnąć zgodę w każdym czasie. Dane będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

Administratorem danych jest Polski Związek Instruktorów Służb Mundurowych z siedzibą w Zgierzu, przy ul. Powstańców Śląskich 10A/11. Administrator przetwarza dane zgodnie z Polityką Prywatności. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego lub przeniesienia danych.

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.