

## FORMULARZ

### OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UZYSKANIE KARTY IDENTYFIKACYJNEJ WODNEGO OCHOTNICZEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

zdjęcie 35 x 45 mm	<b>NAZWISKO</b>	
	<b>IMIĘ</b>	
	<b>PESEL</b>	

NR LEG. WOPR wg wzoru A 0.....	NAZWA JEDNOSTKI TERENOWEJ WOPR	STATUS						UWAGI
		CZŁ	MR	R	SR	I	IW	
	WOPR Województwa Opolskiego Zarząd Wojewódzki w Opolu							

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

**NR LEG. WOPR** - numer legitymacji nadrukowany (A xxxxx) siedem znaków łącznie z literą A

**CZŁ** - członek WOPR

**MR** - młodszy ratownik WOPR

**R** - ratownik WOPR

**SR** - starszy ratownik WOPR

**I** - instruktor WOPR

**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 Wojewódzkiej WOPR	Podpis i pieczętka osoby upoważnionej przez jednostkę Wojewódzką WOPR

\* Uwaga: Własnoręczny podpis wnioskodawcy nie może wychodzić poza obrys okna, którego wymiary muszą wynosić 36 x 16 mm.,

Data wykonania identyfikatora w biurze ZG WOPR	Podpis wykonawcy identyfikatora