



# ANKIETA

## DELEGATA NA IX ZJAZD KRAJOWY

### WODNEGO OCHOTNICZEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO

(pieczęć jednostki wojewódzkiej WOPR)	(data wpływu do biura Zarządu Głównego WOPR)
---------------------------------------	--

nazwisko	imię	numer PESEL	miejsce urodzenia			
adres zamieszkania		mięscowość	kod	ulica	nr domu	nr mieszkania
numery telefonów			adres e-mail			
wykształcenie			zawód wyuczony			
miejsce pracy		zawód wykonywany		stanowisko		
data wstąpienia do WOPR	posiadany stopień WOPR	dotychczas pełnione funkcje w WOPR				
Czy w wypadku zgłoszenia kandydatury delegat wyraża zgodę na wybór do: (proszę zaznaczyć – X)		Zarządu Głównego WOPR	Główniej Komisji Rewizyjnej WOPR	Sądu Honorowego WOPR		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb WOPR, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 833).

data	podpis delegata	data	pieczęć i podpis prezesa jednostki wojewódzkiej WOPR