

.....  
miejsowość, data

## FORMULARZ

### OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UZYSKANIE IDENTYFIKATORA WODNEGO OCHOTNICZEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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

<b>NR LEGITYMACJI WOPR</b>	<b>NAZWA JEDNOSTKI TERENOWEJ WOPR</b>

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

<b>CZ</b>	członek WOPR		<b>RWP</b>	ratownik wodny pływalni	
<b>MR</b>	młodszy ratownik WOPR		<b>RWŚ</b>	ratownik wodny śródlądowy	
<b>R</b>	ratownik WOPR		<b>RWM</b>	ratownik wodny morski	
<b>SR</b>	starszy ratownik WOPR		<b>SRW</b>	starszy ratownik wodny	
<b>MI</b>	młodszy instruktor WOPR				
<b>I</b>	instruktor WOPR				
<b>IW</b>	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 terenowej WOPR	Podpis i pieczętka prezesa jednostki terenowej WOPR
	Data wykonania identyfikatora	Podpis wykonawcy identyfikatora