



**RATOWNICTWO WODNE RZECZPOSPOLITEJ**  
**ODDZIAŁ MYŚLENICE**  
UL. Ogrodowa 10a  
32-400 Myślenice  
Tel. 608, 588 384, 501 707 055  
e'mail: [myslenice@rwr.pl](mailto:myslenice@rwr.pl)



.....  
Miejscowość, data

**Formularz zgłoszeniowy\*  
członka RWR**

<b>Miejsce na fotografię (można wstawić komputerowo)</b>	<b>1. Metryczka</b>	
	<b>Imię i nazwisko</b>  <b>Data i miejsce urodzenia oraz PESEL</b> ..... .....  <b>Adres zamieszkania</b> ..... ..... ..... ..... .....	
<b>Przynależność do oddziału**</b>  ..... ..... ..... .....		
2.	Posiadane patenty i uprawnienia przydatne w ratownictwie wodnym (numery i daty uzyskania)	1)..... 2)..... 3).....
3.	Udział / organizacja	

\* Formularz jest oficjalnym wnioskiem o przyjęcie w poczet członków zwyczajnych RWR w Kaliszu. Formularz wraz z załącznikami stanowi jednocześnie zobowiązanie do przestrzegania prawa wewnętrznego RWR, w tym w szczególności: wynikających z zapisów Statutu, regulaminów, uchwał oraz innych decyzji władz centralnych i terenowych organizacji. Podpisanie formularza jest jednocześnie wyrażeniem zgody na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych do celów statutowych RWR.

\*\* pole wypełnia jednostka terenowa

	zawodów, konferencji, innych przedsięwzięć z zakresu ratownictwa wodnego.	1)..... 2)..... 3).....
4.	Publikacje z zakresu ratownictwa wodnego i dziedzin pokrewnych	1)..... 2)..... 3).....
5.	Inne, dodatkowe informacje – zgodnie z uznaniem wypełniającego	1)..... 2)..... 3).....

.....  
Czytelny podpis

**Formularz należy wypełnić czytelnie. Można rozszerzać zawartość poszczególnych pól, poprzez dodawanie kolejnych punktów (lub usuwanie zbędnych) w każdym obszarze. Zabrania się modyfikacji treści jakichkolwiek części formularza.**