



Oddział/Koło ZEiR SG

w

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Emerytów i Rencistów Straży Granicznej

....., dnia 20..... r.

- 1) Imię i Nazwisko
- 2) Data i miejsce urodzenia
- 3) Stopień
- 4) Data wstąpienia do formacji SG
- 5) Data przejścia do rezerwy
- 6) Miejsce zamieszkania
- 7) Nr telefonu, e-mail

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Związku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis)

Uchwałą Oddziału/Koła ZEiRSG Nr z dnia przyjęto

Kol.
(imię i nazwisko)

w poczet członków Związku Emerytów i Rencistów Straży Granicznej.

PREZES
Oddziału/Koła Ośrodka/Koła Terenowego ZEiR SG

.....