



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
DLA OBECNYCH LUB BYŁYCH MARYNARZY OKRĘTÓW PODWODNYCH



Proszę o przyjęcie mnie do Bractwa Okrętów Podwodnych.
Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu
oraz Regulaminu Wewnętrznego Bractwa

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Adres do korespondencji

.....

E-mail

Numer telefonu.....

Staż służby w załogach okrętów podwodnych.....

Stopień wojskowy.....

Aktualnie wykonywany zawód.....

Miejsce pracy.....

Uwagi, wypowiedzi, propozycje.....

.....

.....

....., dnia

*Niniejszym zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych
do celów statutowych Bractwa Okrętów Podwodnych.*

.....

podpis

DECYZJA ZARZĄDU BRACTWA

Dnia....., podczas posiedzenia Zarządu, podjęto decyzję o przyjęciu
do Bractwa Okrętów Podwodnych Pana

Wydano legitymację nr

.....

podpis Prezesa BOP