



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
DLA SYMATYKÓW BEZ ODBYTEJ SŁUŻBY NA OKRETACH 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.....

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

Nazwiska dwóch polecających członków BOP

1. ....

2. ....

---

**DECYZJA ZARZĄDU BRACTWA**

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

Wydano legitymację nr .....

.....

podpis Prezesa BOP