



KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ

Miejsce
na
fotografię

1. Nazwisko i Imię:

a) Drugie imię:

b) imiona rodziców:
(imię ojca) (imię matki)

2. Data urodzenia
____ - ____ - ____
(dz) (m) (rok)

3. Miejsce urodzenia
.....

4. Numer ewidencyjny (PESEL)
.....

5. Data wstąpienia do OSP
.....

6. Prawo jazdy (kategorie)
.....

7. Seria i numer dowodu osobistego
.....

Ważność do:
.....

8. Adres zamieszkania: nr domu:.....
Telefon dom. Telefon kom.

9. Numer legitymacji czł.:
.....

10. Wykształcenie: Zawód wyuczony:

11. Pełnione funkcje w OSP

Lp	Rodzaj funkcji	Okres		Uwagi
		od	do	

12. Kursy i szkolenia

Lp	Ukończone kursy lub szkolenia	Data kursu lub szkolenia

13. Uwagi:

14. Data skreślenia z ewidencji z podaniem przyczyn:

.....
.....

Stwierdzam zgodność danych i oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.