

.....
imię i nazwisko

Warszawa.....

.....

adres zamieszkania

.....

numer koła wędkarskiego

.....

telefon

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że znam przepisy i wstępując w szeregi Społecznej Straży Rybackiej spełniam niżej wymienione warunki :

- (a).Jestem obywatelem polskim
- (b).Jestem pełnoletni
- (c).Mam pełną zdolność do czynności pracy
- (d).Korzystam z pełni praw publicznych
- (e).Posiadam rekomendacje PZW Okręg Mazowiecki
- (f).Mam przynajmniej wykształcenie zasadniczo-zawodowe
- (g).Posiadam aktualną kartę wędkarską
- (h).Sądownie i administracyjnie nie byłem karany

Mój stan zdrowia nie koliduje z pracą Strażnika Społecznej Straży Rybackiej i są mi znane przepisy o zeznaniu nieprawdy lub zatajeniu prawdy z art. 233 § 1kk.

Upoważniam Pana Szczepana Mieczysława Czerneckiego Komendanta SSR na obszar m.st.Warszawy do odbioru mojej legitymacji strażnika tej Straży nr W-wa.....

Wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie mojego imienia i nazwiska, adresu i numeru telefonu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r nr 101 poz 926) Komendantowi SSR na obszar m.st. Warszawy Szczepanowi Mieczysławowi Czerneckiemu. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom (Policji, Państwowej Straży Rybackiej, Sądowi) wyłącznie w celu wykonywania obowiązków strażnika SSR. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz do ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)