Załącznik nr1

DEKLARACJA

przystąpienia do Wojewódzkiego Kolegium Sędziów Zawodów Strażackich Województwa Mazowieckiego oraz dane osobowe do Karty Ewidencyjnej i legitymacji Sędziego Zawodów Strażackich Związku OSP RP

**Ja, niżej podpisany Deklaruję przystąpienie do Wojewódzkiego Kolegium Sędziów Zawodów Strażackich Województwa Mazowieckiego:**

Powiat- Gmina - OSP ……………………………………………………………………….

1. Imię …………………………………………………………………………

2. Nazwisko ………..………………………………………………………………..

3. Adres email …………………………………………………………………………..

4. Nr telefonu kontaktowego ………………………………………………………….

5. Pełnione Funkcje w Związku OSP RP i OSP, PSP  **/** w tym posiadany tytuł naukowy, stopień służbowy/:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. Posiadane medale, odznaczenia i wyróżnienia :……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

7. Przebieg działalności sportowej i ew. pożarniczej:………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA**: Wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w danych osobowych w celu komunikacji zdalnej w ramach działania Wojewódzkiego Kolegium Sędziów Zawodów Strażackich Województwa Mazowieckiego.

Jednocześnie zgłaszam swoją osobę do kandydowania na: przewodniczącego lub członka zarządu Wojewódzkiego Kolegium Sędziów - /wymagane jest posiadanie min. klasy sędziego powiatowego/, przewodniczącego prezydium lub członka prezydium - /wymagane jest posiadanie klasy sędziego wojewódzkiego/ oraz na przedstawiciela do Krajowego Kolegium Sędziów - /wymagane jest posiadanie uprawnienia sędziego zawodów strażackich klasy krajowej/. Niepotrzebne skreślić.

……………………………………………………

Data i podpis