
 www.ipapolska.pl	INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION – POLISH SECTION MIEDZYNARODOWE STOWARZYSZENIE POLICJI – SEKCJA POLSKA		 www.ipapolska.pl
	DEKLARACJA CZŁONKOWSKA		
	Region	Podkarpacka Grupa Wojewódzka	
(wypisać jedynie w przypadku wtórnika) Nr legitymacji IPA			PL-
1. OŚWIADCZENIE		2. DANE DO LEGITYMACJI	
Pragnę uzyskać godność Członka Sekcji Polskiej IPA (Międzynarodowego Stowarzyszenia Policji) i oznajmiam, że znane mi są postanowienia Statutu IPA SP, do których przestrzegania niniejszym się zobowiązuję. Oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, umyślne, ścigane z oskarżenia publicznego. Jednocześnie oświadczam, że: 1) pełnię służbę w Policji/Straży Granicznej* 2) jestem emerytem/rencistą* wymienionych służb Wyrażam zgodę na przechowywanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Sekcję Polską IPA z siedzibą w Poznaniu ul. Kochanowskiego 2A oraz udostępniania ich jednostkom terenowym w celu realizacji zadań statutowych, zgodnie z zasadami zawartymi w Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U.133 poz.883 z późn. zmianami). *niepotrzebne skreślić		Nazwisko	
		Imię	
		Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
		Miejsce urodzenia	
		Adres zameldowania wyłącznie dla potrzeb bazy IPA	
Data	Czytelny podpis kandydata		
3. DANE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA		4. DANE O MIEJSCU PRACY	
Adres do korespondencji jeśli inny niż zameldowania		Nr identyfikacyjny	
		Data wstąpienia do służby	
Telefon kontaktowy domowy lub GSM		Miejsce pracy dla emerytów/rencistów ostatnie miejsce pracy i nr legitymacji data zwolnienia ze służby	
e-mail		tel. służbowy w sieci MSWiA	
<u>UWAGA !!!</u> a) rubryki od 1 do 4 są obowiązkowe i wypełnia je kandydat na członka IPA. b) rubrykę 5 wypełnia uprawniona osoba z Prezydium Regionu IPA SP. c) rubrykę 6 wypełnia uprawniona osoba z Prezydium Grupy Wojewódzkiej IPA SP. d) wypełniać drukowanymi literami – w formularzu internetowym wypełnić rubryki i wydrukować deklarację e) nieczytelność, brak wymaganych danych lub zdjęcie niezgodne z podanymi wymiarami spowoduje zwrot deklaracji. Statut i Regulamin działania Sekcji Polskiej IPA znajduje się na stronie www.ipapolska.pl		5. OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA REGIONU.	
		Kandydat spełnia wymogi statutowe do uzyskania członkostwa w Sekcji Polskiej IPA, dokonał wpłaty wpisowego i składki członkowskiej za bieżący rok	
		data	Pieczęć i czytelny podpis osoby uprawnionej z Prezydium Regionu
6. OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA GRUPY WOJEWÓDZKIEJ.		Kandydat spełnia wymogi statutowe do uzyskania członkostwa w Sekcji Polskiej IPA, dokonano przekazania wpłaty wpisowego dla Sekcji Polskiej IPA	
		data	Pieczęć i czytelny podpis przedstawiciela Prezydium Zarządu GW
		7. Adnotacje Referatu Legitymacji:	
Wykonano legitymację nr PL <input type="text"/>		<input type="text"/>	
		Podpis osoby wykonującej:	
		<input type="text"/>	