



.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(dnia)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(miejscowość)

.....  
(telefon, e-mail)

.....  
(adres)

**Do**

**Zarządu Ochotniczej Straży Pożarnej w Pabianicach**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej Ochotniczej Straży Pożarnej.

.....  
(podpis)

Deklaracja rodziców /opiekunów:

My niżej podpisani wyrażamy zgodę, by nasz /a/ syn /córka/ przystąpił i czynnie uczestniczył w działalności Młodzieżowej Drużyny OSP w Pabianicach. Wyrażamy również zgodę na przetwarzanie drugostronnie podanych danych osobowych w celach statutowych OSP i Związku OSP RP.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(telefon)

.....  
(telefon)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

**UCHWAŁA ZARZĄDU**

Dnia ..... uchwałą Zarządu Nr .....

Ob. .... został/nie został\* przyjęty na członka zwyczajnego Ochotniczej Straży Pożarnej w Pabianicach.

Powód odmowy: .....

.....  
Miejscowość ....., dnia .....

Sekretarz

Prezes OSP

.....

.....

\* Niepotrzebne skreślić