GÓRSKIE OCHOTNICZE
POGOTOWIE RATUNKOWE
GRUPA KRYNICKA

ul. Halna 18, 33-380 Krynica-Zdrój
tel. 0-18 4-777-444
biuro@gopr-krynica.pl
www.gopr-krynica.pl/

ANKIETA

kandydata na ratownika GOPR

DATA WYPEŁNIENIA: __ __ / __ __ / __ __

UWAGA !
do ankiety dołączyć 2 zdjęcia paszportowe

I. DANE PERSONALNE / wypełnić drukowanymi literami /

IMIĘ I NAZWISKO:	

DATA URODZENIA	D D / M M / R R R R	MIEJSCE URODZENIA:	
IMIONA RODZICÓW:		NAZWISKO PANIEŃSKIE:	

ADRES ZAMIESZKANIA		__ __ - __ __ __	

WYKSZTAŁCENIE ZAWÓD WYUCZONY	
MIEJSCE PRACY (NAUKI) - STANOWISKO	

TELEFON KONTAKTOWY (1)	TELEFON KONTAKTOWY (2)	E-MAIL:

NR EWIDENCYJNY PESEL	SERIA I NUMER DOWODU

NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOWÓD OSOBISTY	

II. KWALIFIKACJE:

ZAINTERESOWANIA I POSIADANE UPRAWNIENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZYDATNE I WYKORZYSTANE W SŁUŻBIE RATOWNICZEJ GOPR:

OPINIA WPROWADZAJĄCYCH - dwóch czynnie działających członków rzeczywistych Grupy Krynickiej GOPR

	IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA WPROWADZAJĄCEGO:	PODPIS
1.		
2.		

OPINIA KIEROWNIKA SEKCJI OPERACYJNEJ (właściwej do miejsca zamieszkania)

IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA SEKCJI OPERACYJNEJ:	PODPIS

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że pragnę wstąpić w poczet członków Grupy Krynickiej Górskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego.

....

miejscowość, data podpis

OŚWIADCZENIE

wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późń. zm.)

....

miejscowość, data podpis

DECYZJA ZARZĄDU GRUPY KRYNICKIEJ GOPR:

Uchwała Zarządu Grupy Krynickiej GOPR nr ..... z dnia ....., o przyjęciu wyżej wymienionego w poczet ratowników kandydatów GOPR.

Za powyższe: