



www.ipapolska.pl

**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION – POLISH SECTION**  
**MIEDZYNARODOWE STOWARZYSZENIE POLICJI – SEKCJA POLSKA**



www.ipapolska.pl

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Region**

\_\_\_\_\_

**Grupa Wojewódzka**

\_\_\_\_\_

**WERSJA WWW/  
2018**

(wypisać jedynie w przypadku wtórnika) **Nr legitymacji IPA**

\_\_\_\_\_

**PL-**

\_\_\_\_\_

**1. OŚWIADCZENIE**

Chcę zostać członkiem 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

\*niepotrzebne skreślić

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratorów danych tj. Sekcję Polską IPA z siedzibą w Poznaniu ul. Kochanowskiego 2A, macierzysty Region IPA oraz macierzystą Grupę Wojewódzka IPA. **Przyjmuję do wiadomości, że:** moje dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych oraz prowadzenia ewidencji członkowskiej, mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brał udział oraz wytworzenia legitymacji członkowskiej, podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości członkostwa w Stowarzyszeniu, mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania lub usunięcia.

**Wyrażam zgodę** na informowanie mnie o sprawach Stowarzyszenia, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej adres do korespondencji, adres e-mailowy i telefon.

**Podstawa prawna:** Rozporz. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

\_\_\_\_\_

**Data**

\_\_\_\_\_

**Czytelny podpis kandydata**

**2. DANE DO LEGITYMACJI**

**NAZWISKO**

\_\_\_\_\_

**IMIĘ**

\_\_\_\_\_

**PESEL**

\_\_\_\_\_

**3. DANE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**ADRES ZAMELDOWANIA**  
z kodem pocztowym wyłącznie dla potrzeb bazy IPA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**ADRES KORESPONDENCYJNY**  
jeśli inny niż zameldowania

\_\_\_\_\_

**TELEFON KONTAKTOWY**

\_\_\_\_\_

**E-MAIL**

\_\_\_\_\_

**4. DANE O MIEJSCU PRACY**

**NR IDENTYFIKACYJNY**

\_\_\_\_\_

**DATA ROZPOCZĘCIA SŁUŻBY**

\_\_\_\_\_

**MIEJSCE PRACY**  
dla emerytów/rencistów ostatnie miejsce pracy i nr legitymacji

\_\_\_\_\_

**DATA ZAKOŃCZENIA SŁUŻBY**

\_\_\_\_\_

**TELEFON SŁUŻBOWY**

\_\_\_\_\_

**UWAGA !!!**

- a) rubryki od **1** do **4** są obowiązkowe, wypełnia kandydat na członka SP 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) wypełniona deklaracja nie podlega zwrotowi,
- f) **nieczytelność lub brak**

**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

wymaganych  
danych spowoduje zwrot  
deklaracji.

Statut i Regulamin działania Sekcji Polskiej  
IPA znajduje się na stronie  
[www.ipapolska.pl](http://www.ipapolska.pl)

data

Pieczęć i **czytelny** podpis przedstawiciela Prezydium Zarządu  
GW

### 7. Adnotacje Referatu Legitymacji:

Wykonano legitymację nr **PL** \_\_\_\_\_

**Podpis osoby wykonującej**

**Data wykonania**

**Deklaracja zmieniona i wprowadzona uchwałą KZ SP IPA na posiedzeniu w Przemyślu w dniu 26.10.2018r.,  
z mocą obowiązującą od dnia 1.12.2018r.**