



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA IPA MIĘDZYNARODOWEGO STOWARZYSZENIA POLICJI ŚLĄSKA GRUPA WOJEWÓDZKA

www.ipa-katowice.org

Region

Nr legitymacji: IPA PL

ZDJĘCIE
(3 x 4 cm)

Proszę dostarczać zdjęcie o podanym rozmiarze, nie ma możliwości docięcia zdjęcia do formatu.

Proszę nie wklejać zdjęcia

REGON 276699575 ■ KRS 000026054 ■ NIP 954-23-13-562 ■ KONTO ING Bank Śląski S.A. o. Katowice nr 91 1050 1214 1000 0022 6456 1537

1. OŚWIADCZENIE

Pragnę uzyskać godność członka SEKCJI POLSKIEJ INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (Międzynarodowego Stowarzyszenia Policji) i oznajmiam, że znane mi są postanowienia statutu IPA, do których przestrzegania niniejszym się zobowiązuję.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. pełnię służbę w Policji/Straży Granicznej*

2. jestem emerytem/rencistą* wymienionych służb

Zobowiązuję się także do zwrotu mojej legitymacji członkowskiej w przypadku mojej rezygnacji lub utraty członkostwa Sekcji Polskiej IPA. Mam świadomość pociągnięcia mnie do odpowiedzialności cywilnej za nieprzestrzeganie tego zobowiązania oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb stowarzyszenia, oraz zobowiązuję się do terminowego opłacania składek członkowskich (do 30 czerwca roku następnego) i informowania Skarbnika Śląskiej Grupy Wojewódzkiej IPA o zmianie miejsce pełnienia służby.

(miejscowość i data)
(podpis kandydata)

2. DANE DO LEGITYMACJI

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

 - -

(dzień-miesiąc-rok)

PESEL

Miejsce urodzenia

Adres

(miejscowość)

UWAGA!

Adres dotyczy miejsca zamieszkania, adresu doręczeń lub miejsca pracy.

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

 -

(kod pocztowy)

3. DANE KONTAKTOWE

Miejsce zamieszkania

(adres wyłącznie dla potrzeb bazy IPA)

Telefon domowy

Telefon kom.

E-mail

4. DANE O MIEJSCU PRACY

Nr identyfikacyjny

Data wstąpienia do służby

 - -

(dzień-miesiąc-rok)

Miejsce pracy

(Jednostka organizacyjna Policji lub Straży Granicznej, a dla emerytów i rencistów ostatnie miejsce pracy).

Tel. po linii MSWiA

Tel. stacjonarny

E-mail

5. POTWIERDZENIE PREZYDIUM ZARZĄDU REGIONU

Wymieniony kandydat spełnia wymogi statutowe Sekcji Polskiej IPA, dokonał wpłaty wpisowego oraz zapłacił składkę członkowską za bieżący rok.

(data)
(pieczęć i czytelny podpis osoby uprawnionej z Prezydium Zarządu Regionu)

6. POTWIERDZENIE PREZYDIUM ZARZĄDU GRUPY

Wymieniony kandydat spełnia wymogi statutowe Sekcji Polskiej IPA, dokonał wpłaty wpisowego oraz zapłacił składkę członkowską za bieżący rok.

(data)
(pieczęć i czytelny podpis osoby uprawnionej z Prezydium Zarządu Grupy)

Proszę załączyć zdjęcie o wymiarach 3x4 cm w ubiorze cywilnym i przesłać na adres Skarbnika Śląskiej Grupy Wojewódzkiej:

KRZYSZTOF WALCZYŃSKI
KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W KATOWICACH
40-038 KATOWICE, UL. LOMPY 19
Tel. kom.: 667 80 80 80
E-mail: skarbnik-ipa@wp.pl

Dyżur w każdą środę w godz. 10⁰⁰-14⁰⁰
Siedziba IPA - POKÓJ P-210

lub przekazać przewodniczącemu w macierzystym regionie IPA.

Składkę członkowską 50 zł i wpisowe w wysokości 20 zł proszę wpłacić na konto grupy:

ŚLĄSKA GRUPA WOJEWÓDZKA IPA
w Katowicach, ul. Lompy 19, z dopiskiem: SKŁADKA I WPISOWE 2008
ING Bank Śląski S.A. o. Katowice nr 91 1050 1214 1000 0022 6456 1537

Osoby, które nie opłaciły składki członkowskiej w 2007r. a chcą kontynuować członkostwo w 2008r. wypełniają ponownie deklarację członkowską, dokonują wpłaty kwoty 50zł na konto z dopiskiem na deklaracji i wpłacie: **KONTYNUACJA**.

UWAGA
Rubryki od 1 do 4 są obowiązkowe i wypełnia je kandydat na członka SP IPA. Rubrykę 5 wypełnia uprawniona osoba z Prezydium Zarządu Regionu Śląskiej Grupy Wojewódzkiej, rubrykę 6 wypełnia uprawniona osoba z Prezydium Zarządu Śląskiej Grupy Wojewódzkiej. Rubryki proszę wypełniać drukowanymi literami (zalecane: maszynowo lub komputerowo). Nieczytelność albo brak wymaganych danych spowoduje zwrot deklaracji do Prezydium Zarządu Regionu.