



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
KLUBU HONOROWYCH DAWCÓW KRWI  
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA  
przy KOMENDZIE MIEJSKIEJ POLICJI  
w BYDGOSZCZY**

**Dane ubiegającego się o członkostwo**

Nazwisko		Imię/imiona	
Jednostka			
Nr telefonu		Nr telefonu służbowy	

**1. Deklaracja ubiegającego się o członkostwo**

Zwracam się o przyjęcie w poczet członków **Klubu Honorowych Dawców Krwi Polskiego Czerwonego Krzyża przy Komendzie Miejskiej Policji w Bydgoszczy.**

Jednocześnie deklaruję bezinteresowne oddanie krwi co najmniej 2 razy w roku oraz na apel Polskiego Czerwonego Krzyża lub stacji (punktu) krwiodawstwa w Bydgoszczy.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu Klubu Honorowych Dawców Krwi Polskiego Czerwonego Krzyża przy Komendzie Miejskiej Policji w Bydgoszczy oraz do zapłaty rocznej składki członkowskiej w 2017 r. w wysokości 25 złotych.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji celów wynikających z działalności HDK zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Bydgoszcz, dnia .....

.....  
Czytelny podpis

**2. Adnotacje Zarządu HDK**

Uchwałą nr ..... z dnia ..... Zarządu HDK przy KMP w Bydgoszczy przyjął w poczet członków **Klubu Honorowych Dawców Krwi Polskiego Czerwonego Krzyża przy Komendzie Miejskiej Policji w Bydgoszczy.**

Pana/Panią .....

Podpisy:

1. Prezes Zarządu - .....

2. Wiceprezes Zarządu - .....

3. Sekretarz - .....