



International Police Association
Magyar Szekció
Szervezete

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

| | | |
|-------------------------------|----------------|-----------|
| NÉV: | | |
| SZÜLETÉSI HELY: | | |
| SZÜLETÉSI IDŐ: | | |
| GYERMEK/UNOKA SZÜL. IDEJE: | NEVE: | |
| GYERMEK/UNOKA SZÜL. IDEJE: | NEVE: | |
| GYERMEK/UNOKA SZÜL. IDEJE: | NEVE: | |
| LAKCÍM: | | |
| TELEFONSZÁM: | MOBIL: | |
| E-MAIL CÍM: | | |
| MUNKAHELY: | | |
| CÍME: | | |
| E-MAIL CÍM: | | |
| TELEFONSZÁM: | FAX: | |
| BELÉPÉS IDEJE: | ÁTLÉPÉS IDEJE: | |
| IPA IGAZOLVÁNY SZÁMA: | | |
| SZERVEZET: | | |
| CSOPORT: | TISZTSÉG: | |
| ISMERT NYELV: | FOKOZAT: | |
| ISMERT NYELV: | FOKOZAT: | |
| AUTÓS MATRICATARTÓT | KÉREK | NEM KÉREK |

Kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy a tagsági viszonyral összefüggő, fenti személyes adataimat, a tagsági viszonyra való jogosultság ellenőrzése céljából a tagszervezet megismerje és kezelje, azokat az IPA Magyar Szekció részére továbbítsa. Felhatalmazom az IPA Magyar Szekciót, hogy a szolgálati viszonyom fennállásáról, illetve esetleges megszűnésének módjáról az illetékes személyügyi szervtől adatokat igényeljen és az így kapott adatokat a tagsági viszony fennállása alatt kezelje. Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Dátum

aláírás

Az adatokat rögzítette: _____