



KRAJOWE TOWARZYSTWO LOTNICZE AOPA POLAND

DEKLARACJA CZŁONKA RZECZYWISTEGO

(§ 3 pkt. 4 Statutu)

Imię, Nazwisko _____
Adres do korespondencji _____
Telefon komórkowy _____
E-mail _____

Posiadam licencję pilota
numer / rodzaj / data wydania: _____

Posiadam uprawnienia: _____

Mam naloł
szybowcowy: _____ /samolotowy: _____ /smigłowcowy: _____ /inny: _____

Jestem właścicielem lub posiadam tytuł do użytkowania statku powietrznego:

rodzaj _____ znaki _____

Zapoznałem się ze Statutem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia i upoważniam Stowarzyszenie do udostępniania tych danych wszystkim zainteresowanym członkom Stowarzyszenia.

Składki członkowskie za pierwszych 12 miesięcy wpłacę w terminie do: _____

W następnym roku składki członkowskie zobowiązuję się płacić regularnie Skarbnikowi KTL AOPA POLAND lub na Konto Fortis Bank: 04 1600 1127 0003 0122 0553 9001

Podpis: _____

Data: _____

Członkowie KTL rekomendujący:

Imię, Nazwisko: _____ Podpis: _____

Imię, Nazwisko: _____ Podpis: _____

Wypełnioną deklarację prosimy przesać pocztą na adres KTL AOPA Poland, Lotnisko Babice (EPBC), ul. Gen. Kaliskiego 57 lok. 11, 01-476 Warszawa, lub e-mailem do info@aopa.pl