



**KRAJOWE TOWARZYSTWO LOTNICZE  
AOPA POLAND**

**DEKLARACJA CZŁONKA RZECZYWISTEGO  
(Nowy Pilot – zaczynam latać)**

Imię, Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

Telefon komórkowy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ośrodek szkoleniowy: \_\_\_\_\_

Wykonałem pierwszy samodzielny lot dnia \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_.

lub

Otrzymałem licencję (prosimy podkreślić właściwe): samolotową; szybowcową; inną \_\_\_\_\_

numer / rodzaj / data wydania: \_\_\_\_\_

Zapoznałem się ze Statutem KTL AOPA Poland 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.

Członkostwo w okresie pierwszych 12 miesięcy jest bez składowe (wolne od opłat) zgodnie z Uchwałą Walnego KTL AOPA Poland z dnia 22.11.2008.

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

---

Wypełnioną deklarację prosimy przesłać pocztą na adres:  
KTL AOPA Poland, Al. Jerozolimskie 81 lok. 7.10, 02-001 Warszawa,  
lub e-mailem do [info@aopa.pl](mailto:info@aopa.pl)

---