



**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 nalot
szybowcowy: _____/samolotowy: _____/smigłowcowy: _____/inny: _____
Jestem właścicielem lub posiadam tytuł do użytkowania statku powietrznego:
rodzaj _____ znaki _____

Zapoznałem się ze Statutem i zobowiązuje 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 zobowiązuje się płacić regularnie Skarbnikowi KTL AOPA POLAND lub na Konto Bank BGŻ BNP Paribas S.A.: 04 1600 1127 0003 0122 0553 9001

Podpis: _____ Data: _____

Członkowie KTL rekomendujący:

Imię, Nazwisko: _____ Podpis: _____

Imię, Nazwisko: _____ Podpis: _____

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