



**Klub Honorowych Dawców Krwi PCK
przy
Komendzie Powiatowej
Państwowej Straży Pożarnej
w Kościerzynie**



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA	
Nazwisko:	Imię:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Imię ojca:	Imię i nazwisko panięskie matki:
Dowód osobisty:	Wydany:
Pesel:	Jednostka OSP:
Miejsce zatrudnienia:	E-mail:
Adres zamieszkania:	
Tel. domowy :	Tel. komórkowy:
Zobowiązuję się: <ol style="list-style-type: none">1. Przestrzegać postanowienia Statutu PCK, realizować cele i zadania Klubu HDK PCK przy KP PSP w Kościerzynie powołanego przy Zarządzie Rejonowym Polskiego Czerwonego Krzyża w Kościerzynie.2. Aktywnie uczestniczyć w działalności Klubu i sumiennie wypełniać uchwały jego władz statutowych.3. Honorowo oddawać krew.4. Promować idee honorowego krwiodawstwa.5. Regularnie opłacać składki członkowskie.6. Zawiadomić Zarząd Klubu o zmianie danych kontaktowych.	

Udokumentowana dotychczasowa działalność w zakresie honorowego krwiodawstwa

Data wstąpienia do klubu :	Funkcje w byłym Klubie HDK :	Wyróżnienia :
Udokumentowana ilość oddanej krwi :	Odnaki HDK :	Grupa krwi :

.....
miejsowość

.....
data i podpis

(wypełnia Zarząd Klubu)

**Zarząd Klubu postanawia przyjąć / odmówić przyjęcia kandydata do klubu HDK PCK
przy Komendzie Powiatowej PSP w Kościerzynie**

za zarząd:

.....
data, pieczęć i podpis