



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, Lotnisko Babice (EPBC), ul. Gen. Kaliskiego 57 lok. 11, 01-476 Warszawa, lub e-mailem do info@aopa.pl
