

JELENTKEZÉSI LAP
MENTŐCSOPORT TAGJÁNAK

Alulírott (név, lakcím, mobiltelefonszám, e-mail cím)

.....
.....

anyja neve:.....

szül. hely. idő:.....

munkahely (megnevezése, címe, telefonszáma):

.....
.....

foglalkozása:

.....
.....

speciális szaktudása (kisgépkézeli, alpin, bűvár, stb.):

.....
.....

kérem jelentkezésem elfogadását a TELEPÜLÉSI ÖNKÉNTES MENTŐCSOPORT tagjai közé.

Kijelentem, hogy:

- az általános orvosi vizsgálatok és tudomásom szerint az egészségügyi állapotom a Mentőcsoportban való szereplésemet nem befolyásolja,

Vállalom, hogy

- a Mentőcsoport működési területén a mentőcsoportban meghatározott feladatokat végrehajtom,
- szükség esetén külön megállapodás alapján saját eszközeimmel is segítem a Mentőcsoport munkáját,
- az évenkénti gyakorlatokon, felkészítéseken részt veszek.

....., 20.....

.....
jelentkező aláírása

Záradék:

A jelentkezést támogatom.

....., 20.....

.....

**A megadott adatokat kizárólag a Jelentkezőnek a Katasztrófavédelemnél történő átmeneti regisztrációjára használjuk, azokat a Jelentkező tudta és beleegyezése nélkül SEMMILYEN további szervhez, hivatalhoz nem továbbítjuk!*