

АНКЕТА ДОБРОВОЛЬЦЯ У ЗДІЙСНЕННІ ПОЖЕЖНОЇ ОХОРОНИ

1 / Прізвище, ім'я та по батькові заявника:

2 / Дата народження:

				.						.				
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

3 / Види діяльності, якими Ви бажаєте займатись у пожежній охороні:

- допомога у реагуванні на пожежі та інші надзвичайні ситуації, надання первинної домедичної допомоги, допомога у здійсненні евакуації;
- ремонт та обслуговування машинної техніки;
- ремонт та обслуговування будівель та/чи обладнання;
- проведення масово-роз'яснювальної роботи серед населення;
- профілактика пожеж;

інше (вказати):

4 / Вкажіть Ваше місце роботи/навчання та займану посаду:

5 / Вкажіть фактичне місце проживання:

країна

місто

 індекс

--	--	--	--	--	--

вулиця

будинок

--	--	--	--	--	--	--	--

 квартира

--	--	--	--	--	--

6 / Чи є у Вас досвід роботи у пожежній охороні? Якщо так, то який?

7 / Чи маєте Ви статус учасника бойових дій або інший прівірняний до нього?

8 / Вкажіть свій контактний телефон та електронну пошту (якщо є):

телефон

e-mail

9 / Вкажіть ім'я і контактний номер довіреної особи:

телефон

Своїм підписом засвідчую згоду на збереження і обробку персональних даних відповідно до встановлених законодавством вимог.

дата

підпис
