



# טופס בקשה להתקבל כחבר הארגון משמר אזרחי



יש לצרף:

תמונת פספורט להכנת  
תעודת חבר בינלאומית.

תעודת מתנדב בתוקף

חברות חדשה  עדכון חברות  חידוש חברות

מס' ת.זהות \_\_\_\_\_ מס' אישי \_\_\_\_\_ תאריך לידה: שנה \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ יום \_\_\_\_\_

שם משפחה [עברית] \_\_\_\_\_ שם פרטי [עברית] \_\_\_\_\_

שם משפחה [אנגלית] \_\_\_\_\_ שם פרטי [אנגלית] \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ ת-ד \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_

 <b>נייד</b>	 <b>עבודה</b>	 <b>בית</b>
טל' _____	טל' _____	טל' _____
טל' _____	פקס _____	פקס _____

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך תחילת שירות

מחוז

מרחב

תחנה/יחידה

רווק/ה	
נשוי/אה	
גרזשה	
אלמנה	
מס' ילדים	

נא למלא פרטים של בן/בת זוג חבר/איפ"א אם קיימת:

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' אישי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

"הנני מאשר/ת ש'איפ"א- ארגון השוטרים הבינלאומי תוכל לפנות אלי ישירות, בדיוור ישיר לצורך קבלת הצעות ייחודיות, קופונים והטבות מועדון הלקוחות, לרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים (SMS)\*."

חתימה \_\_\_\_\_

"הנני מאשר/ת בזאת כי הפרטים שנמסרו על ידי או ייאספו אודותי בעת הצטרפותי ובמסגרת חברותי במאגר החברים של איפ"א, יישמרו במאגר הלקוחות הרשום של הארגון כנדרש לפי חוק, בין היתר לצורך ניהול מאגר החברים, השירות שניתן לי והקשר עימי לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, לרבות עיבוד המידע על ידי הארגון ו/או חברות קשורות עסקית עימו לצורך מימוש מטרת אלו ובהתאם לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עלי כל חובה חוקית למסור את המידע ומסירתו הינה מרצוני ובהסכמתי."

חתימה \_\_\_\_\_

## התחייבות תשלום ודמי חבר שנתי לחבר איפ"א משא"ז - היחידות המיוחדות

- א. מצ"ב בקשתי להצטרפות כחבר אפ"א ישראל החל מיום \_\_\_\_\_ והנני מקבל עלי את כל התנאים המפורטים בבקשה זו.
- ב. אני מודע להתחייבותי בבקשה זו להיות חבר איפ"א על כל המשתמע מכך, וכן לנהוג ולפעול בהתאם לתקנון איפ"א ולנהלים החלים על חברי איפ"א כפי שהללו ייקבעו מעת לעת.
- ג. הנני מתחייב להיות חבר איפ"א במשך 24 (עשרים וארבעה) חודשים לפחות, החל מיום הצטרפותי לאיפ"א. התחייבות זו מקנה לי את הזכות לקבלת שי לחג, בנוסף לכל הזכויות המוקנות לחברי הארגון.
- ד. הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי כי עם חתימתי על מסמך זה הנני מצטרף ל"איפ"א - ארגון השוטרים הבינלאומי - סניף ישראל", ומתחייב בזאת לשלם לארגון דמי חבר חודשיים במשך 24 (עשרים וארבעה) חודשים לפחות, החל מיום הצטרפותי לאיפ"א. במידה ואפסיק חברותי באיפ"א לפני תום 24 (עשרים וארבעה) החודשים הנ"ל, הנני מודע לכך כי אחוייב לשלם את יתרת דמי החבר למשך 24 חודשים אלו, והנני מאשר בזאת לאיפ"א לגבות, באופן מיידי (בתשלום אחד, את יתרת דמי החבר שהנני מחוייב לשלם עד לתום 24 חודשי החברות באיפ"א כאמור לעיל. בחתימתי על מסמך זה הנני נותן הוראה בלתי חוזרת למזכירות איפ"א לבצע גבייה זו.
- ה. אני מודע לכך שאם אפסיק את התנדבותי במשא"ז תופסק חברותי באיפ"א
- ו. אני מצרף טופס הוראה לחיוב חשבון חתום ע"י הבנק/טופס הוראה לחיוב חשבון בהוראת קבע באמצעות כרטיס אשראי ואני מודע שחברותי תכנס לתוקף מיום העברת הטפסים.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_