DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Stowarzyszenia Polski Związek Szkoleniowy

Ja, niżej podpisana/podpisany, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Polski Związek Szkoleniowy oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa i wypełniania uchwał, a także strzec godności członka Stowarzyszenia:

................................................................................................................................................
Imię i nazwisko (literami drukowanymi)

PESEL ......................................................... miejsc. urodz. …………………………..................

Adres korespondencyjny:

....................................................................................................................
kod miejscowość ulica nr. domu

tel. ............................................................. mail .....................................................................

Nazwa i adres ośrodka szkolenia:

....................................................................................................................................................

................................................................................................................................................... - dotyczy instruktorów zatrudnionych w OSK i właścicieli ośrodków szkolenia kierowców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Polski Związek Szkoleniowy z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakuszanki 5, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz. 922) oraz Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.), moich danych osobowych i informacji wpisanych powyżej w celu realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia.

..................................................... .................................................................

data podpis