



ZDJĘCIE

STOWARZYSZENIE POLSKICH SPECJALISTÓW BOMBOWYCH

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA WSPIERAJĄCEGO

Przynależność do Stowarzyszenia warunkowana jest potwierdzeniem pisemnym / opinii polecających / dwóch członków wprowadzających i decyzją Zarządu Stowarzyszenia o przyjęciu w poczet członków.

Dodatkowe warunki przynależności określa Rozdz.3 Statutu Stowarzyszenia.

IMIĘ / IMIONA / FIRMA/.....

NAZWISKO / FIRMA /.....

STOPIEŃ / TYTUŁ /

DATA I MIEJSCE URODZENIA

MIEJSCE PRACY

ADRES FIRMY.....

TELEFON.....

E-MAIL

POTWIERDZENIE OPINII POLECAJĄCYCH CZŁONKÓW WPROWADZAJĄCYCH:

.....
/IMIĘ I NAZWISKO /

.....
/ TELEFON/

.....
/PODPIS/

.....
/IMIĘ I NAZWISKO /

.....
/TELEFON/

.....
/PODPIS/



ZDJĘCIE

RODZAJ CZŁONKOSTWA:

/ ZAKREŚLIĆ PONIŻEJ WŁAŚCIWE /

CZŁONEK WSPIERAJĄCY /

deklaracja kwoty wsparcia rocznej –

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu:

1. Zamieszczania wizerunku i informacji dotyczących działalności Stowarzyszenia w serwisie WWW Administratora;

.....
/ DATA // PODPIS /

2. Wykorzystania środków komunikacji elektronicznej do przekazywania informacji, powiadamiania o wydarzeniach dotyczących działalności Stowarzyszenia.

.....
/ DATA // PODPIS /

.....
/ DATA // PODPIS /

WYPEŁNIA ZARZĄD STOWARZYSZENIA

RODZAJ CZŁONKOSTWA.....NR.

SPECJALNOŚĆ
/TECHNIK BOMBOWY, PIROTECHNIK, SAPER, INNE /

PODPISY ZARZĄDUDATA