



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIA EMERYTÓW I RENCISTÓW POLICYJNYCH

1.
Nazwisko i Imię, imię ojca
2.
Data i miejsce urodzenia /PESEL/
3.
Ostatni adres zamieszkania
4.
Siedziba Zarządu Koła przyjmującego
5.
Stanowisko, jednostka, stopień służbowy
6.
Data przejścia na emeryturę. Nr świadczenia emerytalnego
7.
Numer telefonu domowego, komórkowego, e-mail

Deklaruję przynależność do Stowarzyszenia Emerytów i Rencistów Policyjnych.
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu Stowarzyszenia, w tym opłacać regularnie składki członkowskie.

.....
miejscowość, data

.....
Podpis członka

Wydano legitymację SEiRP nr

dnia

.....
Otrzymałem (-am), data i podpis członka

Zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych /Dz. U. nr 101 z 2002 r., poz 926 z późniejszymi zmianami/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z członkowstwem w Stowarzyszeniu Emerytów i Rencistów Policyjnych.

.....
data i podpis członka