

DEK-1

1. Numer dokumentu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKACZŁONKA ZWYCZAJNEGO
Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego**A. DANE KANDYDATA****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię	
4. PESEL	5. NIP		6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

A.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

7. Województwo		8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica		11. Nr domu 12. Nr lokalu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta

A.3. KONTAKT

16. Telefon stacjonarny	17. Telefon komórkowy	18. E-mail
-------------------------	-----------------------	------------

B. ZATRUDNIENIE KANDYDATA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

19. Pełna nazwa		
20. REGON	21. NIP	22. Stanowisko

B.2. ADRES SIEDZIBY

23. Województwo		24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica		27. Nr domu 28. Nr lokalu
29. Miejscowość		30. Kod pocztowy	31. Poczta

B.3. KONTAKT

32. Telefony		33. Faks
34. E-mail	35. Strona www	

DEK-1**1 / 2**

B.4. PROFIL DZIAŁALNOŚCI

36. (prosimy zaznaczyć właściwe kwadraty)

- Administracja Cmentarzem Komunalnym
- Administracja Cmentarzem Wyznaniowym
- Krematorium
- Usługi pogrzebowe
- Produkcja artykułów funeralnych
- Handel hurtowy artykułami funeralnymi
- Wyrób trumien i urn
- Inne (jakie?) Szkolenia dla branży cmentarno-pogrzebowej

C. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu PSP, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego. Zobowiązuję się również do przestrzegania kodeksu etyki oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji do potrzeb statutowych Stowarzyszenia - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

37. Imię

38. Nazwisko

39. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

40. Podpis kandydata

D. DECYZJA ZARZĄDU PSP

Decyzją Zarządu z dnia postanowiono pana/ią/
nieprzyjąć/przyjąć w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Podpisy: