



Polskie Stowarzyszenie Montażystów PSM

ul. Kopernika 30 lok. 600-601,
00-336 Warszawa
tel. kom. 510 25 50 60
www.psm.org.pl biuro@psm.org.pl

REGON: 015737097 NIP: 526-277-35-91

Deklaracja

Po zapoznaniu się ze Statutem Polskiego Stowarzyszenia Montażystów PSM,
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia.

Imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Pseudonim artystyczny

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Pesel

NIP

Seria i nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Miejscowość:

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

Adres do korespondencji

Miejscowość:

Ulica, nr domu, nr mieszkania:

telefon komórkowy

e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyjęcia w poczet członków PSM, oraz do dalszych celów administracyjnych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie ze statutem Stowarzyszenia. W przypadku nie przyjęcia do PSM proszę o zniszczenie złożonego druku deklaracji.

REKOMENDACJA:

Niniejszym jako członek rzeczywisty Polskiego Stowarzyszenia Montażystów PSM udzielam rekomendacji Pani/ Panu
potwierdzając, iż ww. spełnia statutowe kryteria członka Polskiego Stowarzyszenia Montażystów PSM

Data i czytelny podpis

Data i czytelny podpis

.....

.....

UCHWAŁA ZARZĄDU GŁÓWNEGO PSM:

Uchwałą Zarządu Głównego Polskiego Stowarzyszenia Montażystów PSM z dnia
..... Pani/Pan
zostaje przyjęta/ty w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Montażystów PSM.

Uwagi:

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

Prezes Zarządu Głównego PSM

.....

Członek Zarządu Głównego PSM

.....

*) niepotrzebne skreślić

Podpis wnioskodawcy:

.....

.....

miejsowość, data

czytelny podpis