

UWAGA:

kandydat ubiegający się o przyjęcie w poczet członków zwyczajnych jest obowiązany do załączenia wypełnionej ankiety personalnej.

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych/wspierających¹ Stowarzyszenia Rodzin Poległych Żołnierzy „Pamięć i Przyszłość”. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, regularnego opłacania składek członkowskich oraz efektywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

.....
miejsowość, data.....
czytelny podpis kandydata

Dane osobowe i adresowe

(wypełniać tylko drukowanymi literami)

Nazwisko i imiona:

Stopień pokrewieństwa wobec Poległego Żołnierza:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon(y), e-mail :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Rodzin Poległych Żołnierzy dla celów statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. zm.) Wiem, że mam prawo do wglądu oraz poprawiania swoich danych, a także do sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wymienionych celów.

.....
miejsowość, data.....
czytelny podpis kandydata

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia

(wypełnia Zarząd)

Zarząd Stowarzyszenia Rodzin Poległych Żołnierzy „PAMIĘĆ I PRZYSZŁOŚĆ” podjął uchwałę nr, z dnia, o odmowie przyjęcia/o przyjęciu¹ Pana/Pani

w poczet członków zwyczajnych/wspierających¹ Stowarzyszenia.

.....
miejsowość, data.....
podpis członka Zarządu.....
podpis członka Zarządu.....
podpis członka Zarządu.....
podpis członka Zarządu

**ANKIETA PERSONALNA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO
STOWARZYSZENIA „PAMIĘĆ I PRZYSZŁOŚĆ”**
Załącznik do deklaracji przystąpienia do Stowarzyszenia.

(wypełnia kandydat na członka zwyczajnego drukowanymi literami)

1. Nazwisko:.....
2. Imiona:
3. Imiona Rodziców:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Dokument tożsamości: paszport/dowód osobisty¹ seria i nr:.....
wydany przez:,ważny do:
6. PESEL:.....
7. Stopień pokrewieństwa z Poległym Żołnierzem:
8. Stan cywilny:
9. Obywatelstwo:
10. Miejsce stałego zameldowania (ulica,nr domu,nr lok.,kod,poczta,gmina,powiat,województwo):.....
.....
.....
11. Adres korespondencyjny (ulica,nr domu,nr lok.,kod,poczta,gmina,powiat,województwo):.....
.....
.....
12. Miejsce pracy:
-
-

Dane personalne członków Rodziny kandydata:

1. Współmałżonek/Partner¹:.....
data i miejsce urodzenia:
- miejsce pracy/nauki¹:
-

1 - zakreślić właściwe kółkiem

2. Dziecko:
data i miejsce urodzenia:
miejsce pracy/nauki²:
.....

3. Dziecko:
data i miejsce urodzenia:
miejsce pracy/nauki²:
.....

4. Dziecko:
data i miejsce urodzenia:
miejsce pracy/nauki²:
.....

5. Dziecko:
data i miejsce urodzenia:
miejsce pracy/nauki²:
.....

Dane Poległego Żołnierza:

1. Udział męża/syna/ojca² w misjach wojskowych (podać rodzaj misji, kontyngent, okres pełnienia służby oraz stanowisko):.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Okoliczności śmierci męża/syna/ojca² w trakcie pełnienia służby (podać datę, miejsce i okoliczności śmierci):
.....
.....

2 - zakreślić właściwe kółkiem

