Deklaracja przystąpienia w poczet członków EFFP Polska

☐ **Dane pierwszorazowe** ☐ **Aktualizacja danych***

Numer członka **(wypełnia EFFP)**

Imię i Nazwisko:

PESEL: **NIP:**

Adres zameldowania:
Kod pocztowy Miejscowość
Ulica, nr domu, nr mieszkania

Adres do korespondencji jeżeli inny niż powyżej:
Kod pocztowy Miejscowość
Ulica, nr domu, nr mieszkania

Data i miejsce urodzenia: d d - m m - r r r r
Data urodzenia Miejscowość

Telefony kontaktowe:
Telefon komórkowy Telefon stacjonarny (praca) Telefon stacjonarny (dom)

e-mail:

Dowód osobisty lub paszport: ☐ Dowód osobisty ☐ Paszport
Seria i numer zaznaczonego dokumentu

Wydany przez:

d d - m m - r r r r **Data** **Godzina** : **Miejscowość**

....
Podpis Osoby przyjmującej Deklarację Podpis Członka Składającego Deklaracje i Oświadczenie

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do EFFP Polska i deklaruje dokonanie wszelkich opłat (składka, wpisowe) w wysokości zgodnej z uchwałą Zarządu EFFP Polska, która zostanie opłacona w momencie przystąpienia do Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad Statutu Stowarzyszenia, z którego postanowieniami zapoznałem się.

Wyrażam/nie wyrażam** zgodę(y) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb marketingowych (w tym również na przekazywanie na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji) w celach związanych z działalnością EFFP Polska oraz instytucji współpracujących z EFFP Polska przy wykonywaniu czynności związanych z działalnością EFFP Polska zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz. Ust. nr 133 poz. 883. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania

Zarząd Stowarzyszenia EFFP Polska

uchwałą z dnia .....

przyjmuje w poczet członków Stowarzyszenia Pana/Panią .....

Uwagi:

..... Za Zarząd

..... Za Zarząd

** niepotrzebne skreślić

ZAŁACZNIK nr 1
Dane Informacyjne

☐ **Dane pierwszorazowe** ☐ **Aktualizacja danych***

Numer członka
(wypełnia EFFP)

Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy:

REGON: **NIP:**

Dane do Faktury:

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Siedziba Firmy/Oddziału:

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Wykonywany Zawód