



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
ZWIĄZKU WETERANÓW i REZERWISTÓW WOJSKA POLSKIEGO
(wypełniamy literami drukowanymi)

Ja niżej podpisany/a
(imię, imiona nazwisko, imię ojca)

Urodzony/a w PESEL nr

Zamieszkały/a (podać adres zamieszkania)

.....

tel., adres e-mail.....

Pełnił służbę wojskową/pracował w wojsku w okresie od
.....do.....

Posiadany stopień wojskowy.....

Przynależność do innych organizacji (posiadane stopnie organizacyjne)

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

Posiadane odznaczenia, wyróżnienia (podać jakie)

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. deklaruje wstąpienie do ZWiR WP, Oddział/ Koło woraz że znane mi są cele i zasady działania Związku
2. dotychczas byłem /nie byłem Członkiem Związku Oddział w latach
3. zapoznałem się ze statutem Związku.....
4. deklaruje płacić składkę członkowską wg zasad ustalonych przez Zarząd Główny ZWiR WP
5. deklaruje brać czynny udział w realizacji celów Związku
6. wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych ZWiR WP zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883)

.....
data i czytelny podpis

Kol Uchwałą Zarządu Oddziału/Koła ZWiR WP w

nr z dnia zgodnie z art. 7 i 8 Statutu (Nr KRS 0000094406) został przyjęty w poczet członków Związku. Otrzymał legitymację nr

.....
Data i podpisy