



DEKLARACJA CZŁONKA 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. Deklaruję wstąpienie do ZWiR WP, Oddział/ Koło w
oraz że znane mi są cele i zasady działania Związku
2. Dotychczas byłem /nie byłem Członkiem Związku Oddział
latach
3. Zapoznałem się ze statutem Związku
4. Deklaruję płacić składkę członkowską wg zasad ustalonych przez Zarząd Główny
ZWiR WP na konto bankowe nr: **23 1240 6175 1111 0000 4566 4175**
5. Deklaruję 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

.....