



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nr
(wypełnia związek)

Nazwa firmy (miejsce na pieczętkę)			
Branża wg PKD		Liczba pracowników	
Telefon		E-mail	
		Strona www	

Imię i nazwisko			
Funkcja w firmie			
Data i miejsce urodzenia		PESEL	
Adres zamieszkania			
Telefon kontaktowy		E-mail	

Wrazam Zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Podlaski Związek Pracodawców zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz.U. nr 133 poz. 883).

Deklaruję wpłatę składki członkowskiej w wysokości słownie
od (dd/mm/rr/) za każdy rozpoczęty rok

.....
Czytelny podpis

.....
Miejsce i data