

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
OGÓLNOPOLSKIEGO ZRZESZENIA EMERYTÓW
I RENCISTÓW SŁUŻB MUNDUROWYCH
we Wrocławiu**

Ja, niżej podpisany/a

.....
imię/imiiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

urodzony/a

W

.....
data /dzień – miesiąc - rok/

.....
miejsce urodzenia

legitymujący się dowodem tożsamości

.....
seria i numer dowodu tożsamości

i posiadający/a numer PESEL

.....
numer ewidencyjny PESEL

zamieszkały/a (*adres zameldowania*)

przy ul.....nr domu.....nr mieszkania.....

W..... kod -

w gminie.....dzielnica.....

w województwie

telefon domowy.....telefon komórkowy.....

e-mail

**oświadczam, że znany jest mi STATUT
i deklaruje wstąpienie do Ogólnopolskiego Zrzeszenia
Emerytów i Rencistów Służb Mundurowych
we Wrocławiu**

ponadto:

-deklaruje płacić składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe O. Z. E. i R. S. M.
-wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133poz. 883).

.....
data i podpis