

.....
/pieczętka podłużna/

KWESTIONARIUSZ DELEGATA

Na Walne Zebranie Sprawozdawczo-Wyborcze

Oddziału

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Data wstąpienia do PZHGP

Data wstąpienia do obecnego OddziałuSeksja

Numer legitymacji związkowej

Adres korespondencyjny:

ul. Kod pocztowy

Miejscowość

Oświadczenie:

Nie byłem karany przez Komisję Dyscyplinarną PZHGP (dawniej Sąd Koleżeński PZHGP) i nie utraciłem praw obywatelskich na mocy prawomocnego wyroku Sądów Powszechnych, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

Poświadczenie danych przez Sekcję

.....
/Sekretarz Sekcji/

.....
/Prezes Sekcji/

m.p

Data

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie Danych Osobowych /Dz.U. Nr 133 poz. 833/ wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i adresu korespondencyjnego do celów wewnętrznych PZHGP