

.....
(pieczęć Polskiego Związku Zawodowego Rolników)

.....
(numer ewidencyjny)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA POLSKIEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO ROLNIKÓW

.....
(miejscowość)

.....
(data)

1.
(nazwisko)

2.
(imiona)

3.
(imię ojca)

4.
(PESEL)

5.
(adres zamieszkania)

6.
(telefon)

7.
(E-MAIL)

Wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Związku Zawodowego Rolników .

Oświadczam , iż spełniam warunki określone w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 roku o związkach zawodowych rolników indywidualnych (Dz. U. z 1989 r., Nr 20, poz. 106 z późn. zm.) oraz znam i akceptuję Statut Polskiego Związku Zawodowego Rolników .

Zobowiązuję się przestrzegać statutowych obowiązków członka Polskiego Związku Zawodowego Rolników .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnątrzwiązkowych .

.....
(podpis kandydata na członka Polskiego Związku Zawodowego Rolników)

Przyjęty w poczet członków Polskiego Związku Zawodowego Rolników uchwałą Zarządu :

.....
(numer i data podjęcia uchwały)

.....
(pieczęć imienna i podpis Sekretarza Zarządu)