

**Deklaracja członkowska**  
**Polska Społeczna Organizacja - PREKURSOR**  
**Małomin 8, 87-605 Tłuchowo**

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| Pesel                  |  |  |
| Imię (imiona)          |  |  |
| Nazwisko               |  |  |
| Imiona rodziców        |  |  |
| Adres zamieszkania     |  |  |
| Adres korespondencyjny |  |  |
| Telefon kontaktowy     |  |  |
| Adres email            |  |  |
| Obecny Zawód           |  |  |

- Deklarację należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi drukowanymi literami.
- Kandydat wypełnia pola jasne.
- Zaznaczyć właściwe pole znakiem X
- Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/podpisana deklarując chęć wstąpienia w poczet członków PSO - Prekursor oświadczam, że nie byłem/byłam karany prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwa popełnione z winy umyślnej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej w zakresie niezbędnym do celów rekrutacji.

Znany jest mi statut PSO - Prekursor oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zobowiązuję się również do powiadomienia administratora o zmianach danych zawartych w niniejszej deklaracji w terminie 21 dni od zaistnienia zmiany.

**Uwagi**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis Kandydata

**– Wypełnia Członek Zarządu Organizacji –**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Tożsamość kandydata potwierdzona  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE            |
| Kandydata                         | <input type="checkbox"/> PRZYJĘTO <input type="checkbox"/> ODRZUCONO |
| Osoby rekomendujące               | _____<br>_____<br>_____  |
| Decyzje w sprawie podjęto uchwałą |  |
| Nadano numer członka              |  |

Uzasadnienie decyzji

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data i podpis osoby sprawdzającej