



POMORSKIE STOWARZYSZENIE INSTRUKTORÓW NAUKI JAZDY

Deklaracja członka zwyczajnego* wspierającego*

Imię i nazwisko.....

Numer ewidencyjny instruktora nauki jazdy* / wykładowcy*.....

Numer telefonu

Adres e-mail

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i aktywnej działalności społecznej w PSINJ.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PSINJ zgodnie z ustawą z dnia 10 maja r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zmian.) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane , ich poprawianie lub uzupełnienie.

.....
(miejscowość data)

.....
(własnoręczny podpis)

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Pomorskiego Stowarzyszenia Instruktorów Nauki Jazdy nr..... z dnia.....

Pan*/Pani*/Firma*/Instytucja*
został(a) przyjęty(a) w poczet Członków Pomorskiego Stowarzyszenia Instruktorów Nauki Jazdy w charakterze Członka Zwyczajnego*/Wspierającego.

.....
(miejscowość dnia)

.....
podpis 1.Członka zarządu

.....
podpis 2.Członka zarządu

.....
podpis 3.Członka zarządu

*niepotrzebne skreślić