

## DEKLARACJA

Ja niżej podpisany .....

/ imię i nazwisko /

zamieszkały w ..... ul. ....

prowadzący działalność rzemieślniczą w .....

..... ul. .... w zakresie

..... od roku .....

Nip: ..... Adres email: .....

Regon: ..... Telefon kontaktowy: .....

Pesel: ..... Data i miejsce urodzenia: .....

Pkd: ..... Imiona rodziców: .....

Zawód/ukończone szkoły .....

### d e k l a r u j ę

dobrowolną przynależność do **Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Kamieniu Pomorskim** jednocześnie oświadczam, że będę przestrzegać postanowień Statutu i Uchwał Walnych Zgromadzeń.

Zobowiązuję się do:

- regularnego opłacania składek ustalonych przez Walne Zgromadzenie Członków Cechu w kwocie 35 zł miesięcznie,
- wpłacenia wpisowego w kwocie 100zł.

W przypadku rezygnacji z członkostwa wystosuję odpowiednie pismo do Zarządu i ureguluję zaległe składki.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Kamieniu Pomorskim, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29.09.1997 r. (Dz.U. z 2002r. Nr101, poz.926 z późn. zm.).*

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji od CRRiP w Kamieniu Pomorskim poprzez e-mail.*

TAK / NIE

*Wyrażam zgodę na umieszczenie danych teleadresowych mojej firmy na stronie internetowej CRRiP w Kamieniu Pomorskim.*

TAK / NIE

Kamień Pomorski, dnia .....

.....  
/ czytelny podpis /

Decyzją Zarządu Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Kamieniu Pomorskim przyjęto w skład członków.

Kamień Pomorski, dnia .....

.....  
/ podpisy upoważnionych członków Zarządu /