



Deklaruję wolę przynależności do Sojuszu Lewicy Demokratycznej, aktywnego uczestniczenia w tworzeniu i realizacji programu partii, przestrzegania zasad demokracji i koleżeństwa w życiu wewnątrzpartyjnym, moralnego i materialnego wspierania Sojuszu Lewicy Demokratycznej oraz regularnego opłacania składek członkowskich.

Składając podpis pod niniejszą deklaracją potwierdzam, iż akceptuję oraz zobowiązuje się przestrzegać statutu oraz przyjętych celów i zasad programowych Sojuszu Lewicy Demokratycznej.

A. WYPEŁNIA DEKLARUJĄCY ↓

Dane personalne

↓ IMIĘ / IMIONA

JAN KRZYSZTOF

↓ NAZWISKO

KOWALSKI

↓ WYKSZTAŁCENIE

WYŻSZE

↓ NR PESEL

65101234567

Adres zameldowania

↓ ULICA

MARSZAŁKOWSKA

↓ NR DOMU

11

↓ NR LOKALU

4

↓ KOD POCZTOWY

00-950

↓ MIEJSCOWOŚĆ

WARSZAWA

↓ TELEFON KOMÓRKOWY

48-123456789

↓ TELEFON STACJONARNY

22-1234567

↓ ADRES E-MAIL

JAN.KOWALSKI@POCZTA.ONET.PL

Adres korespondencyjny (wpisz, gdy jest inny niż adres zameldowania)

↓ ULICA

↓ NR DOMU

↓ NR LOKALU

↓ KOD POCZTOWY

↓ MIEJSCOWOŚĆ

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji oraz ich przetwarzanie na potrzeby Sojuszu Lewicy Demokratycznej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

240212

DATA (DD.MM.RR)

Kowalski

PODPIS DEKLARUJĄCEGO

B. WYPEŁNIA WŁAŚCIWY ORGAN SLD ↓

↓ IMIĘ I NAZWISKO OSOBY REKOMENDUJĄCEJ

MARCIN NOWAK

M.Nowak

PODPIS REKOMENDUJĄCEGO

↓ KOŁO NR

23

↓ NAZWA KOŁA

WARSZAWIAK

↓ WOJEWÓDZTWO

MAZOWIECKIE

↓ POWIAT

WARSZAWA

↓ UCHWAŁA NR

16/2012

240212

DATA (DD.MM.RR)

Mtyuarski

PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOŁA



POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA OPŁATY WPISOWEGO

10 PLN

↓ SKARBNIK KOŁA (NR / POWIAT)

23/WARSZAWA

240212

DATA (DD.MM.RR)

J.Kwiatkowski

PODPIS SKARBNIKA KOŁA