

1. Numer dokumentu

**DEK-1****DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**CZŁONKA ZWYCZAJNEGO  
Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego**A. DANE KANDYDATA****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Nazwisko		3. Pierwsze imię	
4. PESEL	5. NIP		6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

**A.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

7. Województwo		8. Powiat	
9. Gmina	10. Ulica		11. Nr domu
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta
		12. Nr lokalu	

**A.3. KONTAKT**

16. Telefon stacjonarny	17. Telefon komórkowy	18. E-mail
-------------------------	-----------------------	------------

**B. ZATRUDNIENIE KANDYDATA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

19. Pełna nazwa		
20. REGON	21. NIP	22. Stanowisko

**B.2. ADRES SIEDZIBY**

23. Województwo		24. Powiat	
25. Gmina	26. Ulica		27. Nr domu
29. Miejscowość		30. Kod pocztowy	31. Poczta
		28. Nr lokalu	

**B.3. KONTAKT**

32. Telefony		33. Faks
34. E-mail	35. Strona www	

## B.4. PROFIL DZIAŁALNOŚCI

36. (prosimy zaznaczyć właściwe kwadraty)

- Administracja Cmentarzem Komunalnym
- Administracja Cmentarzem Wyznaniowym
- Krematorium
- Usługi pogrzebowe
- Produkcja artykułów funeralnych
- Handel hurtowy artykułami funeralnymi
- Wyrób trumien i urn
- Inne (jakie?) Szkolenia dla branży cmentarno-pogrzebowej

## C. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu PSP, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego. Zobowiązuję się również do przestrzegania kodeksu etyki oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji do potrzeb statutowych Stowarzyszenia - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

37. Imię

38. Nazwisko

39. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

40. Podpis kandydata

## D. DECYZJA ZARZĄDU PSP

Decyzją Zarządu z dnia ..... postanowiono pana/ią/ .....  
nieprzyjąć/przyjąć w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Podpisy: