

Stowarzyszenie Pszczelarzy Zawodowych
23-107 PSZCZELA WOLA 9
NIP: 739-34-71-472 REGON: 519652270

DEKLARACJA WSTĄPIENIA

Ja

(imię/imiona nazwisko)

zamieszkały/a

(dokładny adres)

PESEL

Deklaruję chęć przystąpienia jako członka zwyczajnego do Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych z siedzibą w Pszczelej Woli.

Dotychczasowa moja działalność pozwoliła mi poznać różne aspekty związane z wykonywaniem zawodu pszczelarza. W pełni identyfikuję się z tą grupą zawodową i chcę swoją pracą w tej organizacji przyczynić się dla rozwoju zawodowego pszczelarstwa w Polsce.

Informuję, że akceptuję cele, zadania i działania Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych ujęte w jego statucie i zobowiązuję się wspierać czynnie Stowarzyszenie w ich realizacji, w tym przez regularne realizowanie zobowiązań zgodnie z ustalonymi zasadami.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych dla celów organizacyjnych Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Pszczelarzy Zawodowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm. w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. - *tak / nie*¹

Wyrażam także zgodę na udostępnianie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją programów wspierania pszczelarstwa. - *tak / nie*²

Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

Dla kontaktu ze mną wskazuję jako podstawowe:

1. *adres poczty elektronicznej:* _____

2. *numer telefonu:* _____

Wprowadzający członkowie Stowarzyszenia:

1.

2.

.....

Akceptacja Zarządu

Podpis deklarującego:

1.

2.

3.

W załączeniu : 1. Zestawienie danych osobowych kandydata lub członka Stowarzyszenia
2. Zgłoszenie pasieki w Urzędzie Skarbowym (ksero PIT6)
3. Nadanie weterynaryjnego numeru identyfikacyjnego pasieki (ksero).

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1. – do deklaracji członkowskiej

**Zestawienie danych osobowych kandydata lub członka
Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych**

Nazwisko:.....

Imię: :.....

Adres:

Pesel:

Czy pasieka jest czynnym płatnikiem VAT:

Nazwa płatnika VAT :

NIP: (gdy jest płatnikiem)

Nr konta:

Tel. stacjonarny:

Tel. komórkowy:

Fax:

e-mail:

strona www. :

Liczba rodzin pszczelich:

Nr weterynaryjnydata nadania Powiat

W przypadku zmiany powyższych danych należy zaktualizowaną podpisaną wersję niniejszego załącznika przesłać na adres biura Stowarzyszenia.

Data:

Miejscowość (rok, miesiąc, dzień)

.....

Podpis:

Osoby deklarujące gotowość wstąpienie do organizacji zobowiązane są deklarację i jej załączniki przesłać na aktualny adres korespondencyjny Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych.