

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję przynależność do Polskiego Stowarzyszenia Nauczycieli Języka Niemieckiego i zobowiązuję się opłacać składkę członkowską w wysokości ustalonej przez Zjazd członków PSNJN.

Imię, nazwisko

PESEL

Adres prywatny

Tel., fax, e-mail

Nazwa i adres szkoły

Tel., fax, e-mail szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach statutowych PSNJN. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do tych danych i możliwość ich poprawiania.

Wrocław, dn.

.....
(czytelny podpis)