



ANKIETA KANDYDATA Automobilklubu Wielkopolski

Nr

Nazwisko i Imię

Nazwisko panięskie

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL

Imię Ojca Imię Matki

Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji):

miejsowość kod pocztowy -

ulica, nr domu / m.

telefon kontaktowy

adres e-mail:

Proszę podać

Delegaturę, Komisję, Koło, w której kandydat chce działać

Wykształcenie: zawodowe
średnie
wyższe tytuł zawodowy

Zawód wykonywany

Miejsce pracy i stanowisko

Zainteresowania:

Chcę być Członkiem Automobilklubu Wielkopolski, bo... (proszę podać motywy wstąpienia do Klubu):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Automobilklubu Wielkopolski zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn.29.08.1997r. Dz. U. Nr 133 poz.833.

Podpis:

Celem właściwego naliczenia składki członkowskiej oświadczam, że jestem emerytem rencistą uczniem studentem

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania o każdej zmianie istniejącego statusu

Data złożenia ankiety:

Podpis przyjmującego ankiety

Podpis kandydata i data

PROSZĘ WYPEŁNIĆ ANKIETĘ DRUKOWANYMI LITERAMI!