



Imię: Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:
kod pocztowy miejscowość

Nr pesel:

Nr telefonu:

e-mail:

MOJE POCZUCIE PRZYNALEŻNOŚCI NARODOWEJ TO:

.....

Statut stowarzyszenia „Nasz Wspólny Śląski Dom” jest mi znany
i wyrażam wolę wstąpienia do w/w stowarzyszenia,
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb NWSD.

.....
Data Miejscowość Podpis

INFORMACJE DODATKOWE

Wykształcenie:

Zawód:

Deklaruję działalność w zakresie:

.....
.....
.....

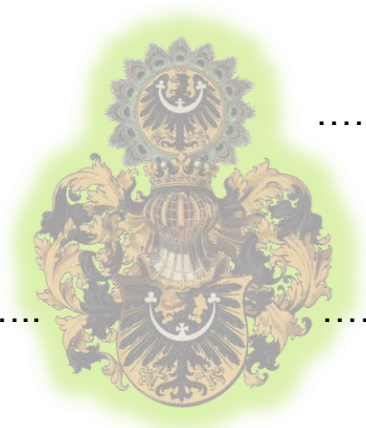
DECYZJĄ ZARZĄDU PRZYJĘTO – NIE PRZYJĘTO W POCZET CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA NWŚD

.....
data

.....
miejsowość

.....
Podpis

.....
Pieczęć



Wydano legitymację nr:

Uzasadnienie (w przypadku nie przyjęcia kandydata):

.....
.....