

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W POLSKIM STOWARZYSZENIU PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA
ODDZIAŁ BIAŁOSTOCKI**

.....
(imię i nazwisko)

DEKLARUJĘ UCZESTNICTWO W POLSKIM STOWARZYSZENIU PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW
KLANZA ODDZIAŁ BIAŁOSTOCKI W CHARAKTERZE CZŁONKA ZWYCZAJNEGO.

.....
(miejsce, data)

.....
(własnoręczny podpis)

**DECYZJA ZARZĄDU
POLSKIEGO STOWARZYSZENIA PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA
ODDZIAŁ BIAŁOSTOCKI**

Uchwałą Zarządu Polskiego Stowarzyszenia Pedagogów i Animatorów KLANZA
Oddział Białostocki przyjęto Panią/Pana

.....
(imię i nazwisko)

do Polskiego Stowarzyszenia Pedagogów i Animatorów KLANZA Oddział Białostocki
jako członka zwyczajnego

.....
(data przyjęcia)

.....
(podpis członka Zarządu)

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania
Nazwy i daty ukończonych 4 form szkoleniowych prowadzonych przez PSPiA KLANZA potwierdzających znajomość specyfiki stowarzyszenia lub rekomendacja dwóch członków PSPiA KLANZA
1.
2.
3.
4.
Miejsce pracy wraz z adresem (wypełniają osoby pracujące)
Nazwa stanowiska/ wykonywanego zawodu
Nazwa uczelni wraz z adresem (wypełniają osoby studiujące)
Nazwa kierunku i specjalizacji
Uwagi

**DO DOKUMENTU NALEŻY DOŁĄCZYĆ KLAUZULĘ INFORMACYJNĄ
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)**