

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

do

MAŁOPOLSKIEGO STOWARZYSZENIA POMOCY DROGOWYCH

z siedzibą w Nowym Sączu

Nazwa firmy.....

Adres

Telefon.e-mail.....

NIP

Imię i nazwisko kandydata.....

PESEL Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Województwo.....

Telefon kontaktowy.....

.....
podpis osoby dokonującej zgłoszenia
i imienna pieczęć

UWAGA: Dane osobowe kandydatów będą objęte ochroną zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).