

**DEK-1**

1. Numer dokumentu

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**CZŁONKA ZWYCZAJNEGO  
Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego**A. DANE KANDYDATA****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

|             |        |                  |                                       |
|-------------|--------|------------------|---------------------------------------|
| 2. Nazwisko |        | 3. Pierwsze imię |                                       |
| 4. PESEL    | 5. NIP |                  | 6. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) |

**A.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

|                 |           |                  |                           |
|-----------------|-----------|------------------|---------------------------|
| 7. Województwo  |           | 8. Powiat        |                           |
| 9. Gmina        | 10. Ulica |                  | 11. Nr domu 12. Nr lokalu |
| 13. Miejscowość |           | 14. Kod pocztowy | 15. Poczta                |

**A.3. KONTAKT**

|                         |                       |            |
|-------------------------|-----------------------|------------|
| 16. Telefon stacjonarny | 17. Telefon komórkowy | 18. E-mail |
|-------------------------|-----------------------|------------|

**B. ZATRUDNIENIE KANDYDATA****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

|                 |         |                |
|-----------------|---------|----------------|
| 19. Pełna nazwa |         |                |
| 20. REGON       | 21. NIP | 22. Stanowisko |

**B.2. ADRES SIEDZIBY**

|                 |           |                  |                           |
|-----------------|-----------|------------------|---------------------------|
| 23. Województwo |           | 24. Powiat       |                           |
| 25. Gmina       | 26. Ulica |                  | 27. Nr domu 28. Nr lokalu |
| 29. Miejscowość |           | 30. Kod pocztowy | 31. Poczta                |

**B.3. KONTAKT**

|              |                |          |
|--------------|----------------|----------|
| 32. Telefony |                | 33. Faks |
| 34. E-mail   | 35. Strona www |          |

**DEK-1****1 / 2**

**B.4. PROFIL DZIAŁALNOŚCI**

36. (prosimy zaznaczyć właściwe kwadraty)

- Administracja Cmentarzem Komunalnym
- Administracja Cmentarzem Wyznaniowym
- Krematorium
- Usługi pogrzebowe
- Produkcja artykułów funeralnych
- Handel hurtowy artykułami funeralnymi
- Wyrób trumien i urn
- Inne (jakie?) Szkolenia dla branży cmentarno-pogrzebowej

**C. OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu PSP, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego. Zobowiązuję się również do przestrzegania kodeksu etyki oraz do terminowego opłacania składek członkowskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji do potrzeb statutowych Stowarzyszenia - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

37. Imię

38. Nazwisko

39. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

40. Podpis kandydata

**D. DECYZJA ZARZĄDU PSP**

Decyzją Zarządu z dnia ..... postanowiono pana/ią/ .....  
nieprzyjąć/przyjąć w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

Podpisy: