**DEKLARACJA**

**członka zwyczajnego**

**Korporacji Kominiarzy Polskich Stowarzyszenia Zawodowego**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................

data urodzenia ...................................... miejsce urodzenia ...............................................

miejsce zamieszkania .........................................................................................................

miejsce pracy .....................................................................................................................

telefon …………………………………. e-mail ……………………………………….

tytuł zawodowy ........................................... stanowisko ...................................................

nr dyplomu mistrzowskiego ........................ wydany przez ................................................

staż pracy w kominiarstwie ........... lat.

Deklaruję przystąpienie do ogólnokrajowego stowarzyszenia pod nazwą Korporacja Kominiarzy Polskich Stowarzyszenie Zawodowe. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu i regulaminów oraz do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Zjazd Korporacji Kominiarzy Polskich Stowarzyszenia Zawodowego.

Jednocześnie upoważniam Korporację Kominiarzy Polskich Stowarzyszenie Zawodowe do przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb działalności statutowej.

............................... dnia............................ .........................................................

*(podpis)*

**REKOMENDACJA**

My, niżej podpisani członkowie Korporacji, rekomendujemy przyjęcie w poczet członków Korporacji Kominiarzy Polskich Stowarzyszenia Zawodowego wyżej wymienionego mistrza kominiarskiego.

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

(imię i nazwisko rekomendującego) (podpis) (imię i nazwisko rekomendującego) (podpis)

****

Przyjęto na członka decyzją z dnia ..........................................

przez Zarząd Oddziału w ............................................................................

*(organ uprawniony do przyjmowania członków)*

*pieczęć*

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

(*podpisy osób reprezentujących organ przyjmujący*)