



Deklaracja członkowska Europejskiego Stowarzyszenia Pomocy Poszkodowanym

1. Imiona i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Obywatelstwo, seria i nr dowodu osob.
4. PESEL, NIP.....
5. Adres zameldowania /dokładny/.....
..... nr tel.
6. Adres korespondencyjny /dokładny/.....
..... nr tel. kom.
7. E-maile prywatny
8. Zawód wyuczony
9. Zawód wykonywany
10. Czy jesteś/byłeś Osobą Poszkodowaną w wypadku ?
11. Jak możesz pomóc ?

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Wolontariat, np. | <ul style="list-style-type: none"> - organizacja/koordynacja / wsparcie akcji charytatywnej - pomoc prawna - pomoc medyczna - wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego | |
| Organizacja działalności ESPP | <ul style="list-style-type: none"> - akcje plakatowe, ulotkowe - kontakt z mediami - pisanie artykułów - organizacja sekcji -jakiej? - wsparcie nietypowych wydarzeń (np. koncertów, obozów) - pozyskiwanie sponsorów - współpraca z innymi stowarzyszeniami i organizacjami | |
| Inne, jakie? | | |

**Oświadczam, że wyrażam wolę wstąpienia w szeregi Stowarzyszenia
Europejskiego Stowarzyszenia Pomocy Poszkodowanym**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

„Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883)” z późniejszymi zmianami wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Europejskiego Stowarzyszenia Pomocy Poszkodowanym z siedzibą w Warszawie .
Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz o prawie do ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Podpisy 2 osób wprowadzających:

1).....

2).....