

1. Numer dokumentu

**DEK-1****DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**CZŁONKA ZWYCZAJNEGO  
Polskiego Stowarzyszenia Funeralnego**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	

**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, urn
- Inne (jakie?) .....

**C. OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Funeralnego.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu PSF, 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 Funeralnego. 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 PSF**

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

Podpisy:

1. Numer dokumentu

**DEK-2****DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO  
Polskiego Stowarzyszenia Funeralnego,**A. OSOBA REPREZENTUJĄCA KANDYDATA****A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

2. Nazwisko	3. Pierwsze imię
4. Stanowisko	

**A.3. KONTAKT**

5. Telefon stacjonarny	6. Telefon komórkowy	7. E-mail
------------------------	----------------------	-----------

**B. DANE KANDYDATA NA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO****B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

8. Pełna nazwa	
9. REGON	10. NIP

**B.2. ADRES SIEDZIBY**

11. Województwo	12. Powiat		
13. Gmina	14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	

**B.3. KONTAKT**

20. Telefony	21. Faks
22. E-mail	23. Strona www

## B.4. PROFIL DZIAŁALNOŚCI

24. (prosimy zaznaczyć właściwe kwadraty)

- Administracja Cmentarzem Komunalnym
- Administracja Cmentarzem Wyznaniowym
- Krematorium
- Usługi pogrzebowe
- Produkcja artykułów funeralnych
- Handel hurtowy artykułami funeralnymi
- Wyrób trumien, urn
- Inne (jakie?) .....

## C. OŚWIADCZENIE REPREZENTANTA

Proszę o przyjęcie reprezentowanej przeze mnie firmy w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Funeralnego.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu PSF, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania 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).

25. Imię		26. Nazwisko	
27. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	28. Pieczęć firmowa	29. Podpis kandydata	

## D. DECYZJA ZARZĄDU PSF

Decyzją Zarządu PSF z dnia ..... postanowiono nieprzyjąć/przyjąć w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Funeralnego.

Podpisy: