

1. Numer dokumentu

DEK-1

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Członka Zwyczajnego wskazanego  
przez Członka Wspierającego  
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
13. Miejscowość		14. Kod pocztowy	15. Poczta
		12. Nr lokalu	

## A.3. KONTAKT

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

## B. CZŁONEK WSPIERAJĄCY WSKAZUJĄCY 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
29. Miejscowość		30. Kod pocztowy	31. Poczta
		28. Nr lokalu	

## 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 Polskiego Stowarzyszenia Funeralnego, 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 Kremacyjnego, Administratorów Cmentarzy i Przedsiębiorców Pogrzebowych. 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 PSKACiPP**

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

Podpisy: