



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA POLSKIEGO ZRZESZENIA PŁYTKARZY

Deklaracja

Aktualizacja

Dane kandydata na członka PZP:

Nazwisko:

Imię:

Adres do korespondencji

Miejscowość:

Kod pocztowy —

Ulica:

Nr domu: Nr mieszkania:

PESEL

Zawód:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

FIRMA *(wypełnij, jeśli jesteś właścicielem)*

Nazwa:

NIP:

Miejscowość:

Kod pocztowy —

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:

Telefon:

E-mail:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach marketingowych i handlowych (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883 z 1997 roku) przez Polskie Zrzeszenie Płytkarzy z siedzibą w Szczecinie, ul. Dąbska 6, jak również wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji handlowych drogą elektroniczną. Administratorem bazy danych jest Polskie Zrzeszenie Płytkarzy.

Podpis kandydata na członka:

Data: