



STRONNICTWO NARODOWE

im. Dmowskiego Romana

Data Nr. ewid

Deklaracja członkowska (kandydata)

Imię i Nazwisko

Nazwisko rodowe matki

Narodowość

Data, miejsce ur.

Wykształcenie

Zawód wykonywany

Miejsce zam./kod

Tel/fax

E-mail

Miejsce pracy lub nauki (adres,kod,tel.)

Ja niżej podpisany/a akceptuję Statut, Deklarację Ideowo- Polityczną i oświadczam, że nie byłem i nie współpracowałem ze służbami specjalnymi PRL . Oświadczam, że nie należę do organizacji działających na szkodę Narodu Polskiego i wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby SND.

Dowód osobisty (ser. num.)

PESEL

(miejscowość, data)

(podpis kandydata)

Kandydat znany jest osobiście następującym członkom:

1. ----- Podpis -----

2. ----- Podpis -----

Decyzja Koła o przyjęciu, oraz uzasadnienie -----

data przyjęcia

Podpisy Zarządu Koła SND

podpis Sek. ZG SND

podpis Prezesa SND
Ludwika Wasiaka