



## Stowarzyszenie Parlamentarzystów Polskich

00-487 Warszawa, Senacka 1, p.369, tel/fax 226941 943  
e-mail: [biuro@parlamentarzysty.org](mailto:biuro@parlamentarzysty.org)

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię / imiona .....

Nazwisko .....

Posel / Senator / deputowany do PE \*; Kadencja / lata

.....

.....

PESEL.....

Nr dowodu osobistego.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

(kod, miejscowość, ulica, nr budynku / mieszkania)

Tel. stacjonarny/fax\*: ..... Tel.komórkowy.....

E-mail: .....

Aktualny status społeczno-zawodowy, miejsce pracy, stanowisko, kontakt

.....

.....

Deklaruję wstąpienie do Stowarzyszenia Parlamentarzystów Polskich. Jednocześnie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883), wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez SPP moich danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, dla realizacji celów statutowych Stowarzyszenia.

Data ..... Podpis .....

---

Numer ewidencyjny / region .....

\* *niepotrzebne skreślić*