



ANKIETA CZŁONKA*

NR SKPT

Imię/ imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania do korespondencji:.....

.....

Adres e-mail:.....

Telefon kontaktowy:.....

Kategorie prawa jazdy**

.....

Wykształcenie, zawód.....

.....

Zawód wykonywany.....

Wprowadzający (dotyczy nowych członków)

..... SKPT.....

.....

Miejsce, data, podpis

*zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. z późn. zmian. o ochronie danych osobowych informujemy, że Pana/Pani dane osobowe są w bazie danych SKPT i ZMH Sp. z o.o. Zbieranie danych odbywa się na zasadzie dobrowolności. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SKPT i ZMH Sp. z o.o. moich danych osobowych oraz otrzymywanie informacji o zlotach, nowościach, promocjach i innych imprezach.

****przy każdej kategorii dopisać rok otrzymania**