



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OGÓLNOPOLSKIEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO PSYCHOLOGÓW	
Nazwisko, imiona	
Adres zamieszkania	
Adres email@.....
Numer telefonu	
Numer dyplomu	
Data urodzenia	___ - ___ - _____
Miejsce pracy	
Adres miejsca pracy	
<p>Proszę o przyjęcie mnie na członka Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Psychologów. Zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu OZZP. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji zgodnie z ust. z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133,poz.833</p> <p>.....</p> <p>Data Podpis członka</p> <p>Wydano legitymację OZZP nr dnia 20.....r.</p>	