



**Stowarzyszenie Oficerów
Więziennictwa**

DEKLARACJA
przystąpienia do Stowarzyszenia Oficerów Więziennictwa

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Oficerów Więziennictwa. Oświadczam, że statut SOW jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

NAZWISKO:

IMIĘ (IMIONA):

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

TELEFON , EMAIL:

STOPIEŃ SŁUŻBOWY:

STANOWISKO:

NAZWA JEDNOSTKI:

MIEJSCOWOŚĆ , DATA:

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH .

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA:

Uchwałą Zarządu Zakładowego Stowarzyszenia Oficerów Więziennictwa przy

z dnia w/w został (a) przyjęty (nieprzyjęty) do Stowarzyszenia Oficerów Więziennictwa *.

Za Zarząd Koła SOW

.....
(stopień, imię i nazwisko, funkcja w SOW)

* niepotrzebne skreślić