

# POMORSKIE STOWARZYSZENIE SYMPATYKÓW TRANSPORTU MIEJSKIEGO

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA CZŁONKA

Formularz należy wypełnić czytelnie, maszynowo lub ręcznie, drukowanymi, wielkimi literami po zapoznaniu się ze Statutem Pomorskiego Stowarzyszenia Sympatyków Transportu Miejskiego w Gdańsku oraz wszelkimi regulaminami i uchwałami dotyczącymi funkcjonowania członka w Stowarzyszeniu.

### Część 1. Dane osobowe

|                |                         |
|----------------|-------------------------|
| NAZWISKO       | IMIONA                  |
| DATA URODZENIA | MIEJSCE URODZENIA       |
| NUMER PESEL    | NUMER DOWODU OSOBISTEGO |

### Część 2. Dane adresowe

|              |             |                  |
|--------------|-------------|------------------|
| ULICA        | NUMER DOMU  | NUMER MIESZKANIA |
| KOD POCZTOWY | MIEJSCOWOŚĆ | WOJEWÓDZTWO      |

### Część 3. Dane kontaktowe (\*niepotrzebne skreślić)

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| TELEFON DOMOWY* | TELEFON KOMÓRKOWY*         |
| ADRES E-MAIL*   | ADRES STRONY INTERNETOWEJ* |

### Część 4. Miejsce nauki\* lub pracy\* (\*niepotrzebne skreślić)

|  |
|--|
|  |
|--|

### Część 5. Informacje o działalności kandydata na członka Stowarzyszenia

|   |
|---|
|   |
| ZAINTERESOWANIA Z DZIEDZINY TRANSPORTU MIEJSKIEGO (wymienić)  |
|   |
| CZY KANDYDAT NALEŻY DO INNYCH STOWARZYSZEŃ ZWIĄZANYCH Z TRANSPORTEM? (odpowiedzieć: TAK lub NIE, w przypadku odpowiedzi pozytywnej napisać nazwę stowarzyszenia i ewentualnie zajmowane stanowiska) |

Dokończenie na odwrocie

OPISAĆ CO KANDYDAT CHCE WNIEŚĆ DO PRACY STOWARZYSZENIA SWOIM CZŁONKOSTWEM (wymienić czynności, elementy natury materialnej i niematerialnej)

### Część 6. Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu Pomorskiego Stowarzyszenia Sympatyków Transportu Miejskiego, Regulaminy oraz treść uchwał dotyczących funkcjonowania członków, w szczególności znane mi są cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się ich przestrzegać, aktywnie uczestniczyć w pracach Stowarzyszenia i sumiennie wypełniać uchwały władz, a przede wszystkim godnie reprezentować Stowarzyszenie i dbać o godność członka Pomorskiego Stowarzyszenia Sympatyków Transportu Miejskiego z siedzibą w Gdańsku.

Dobrowolnie wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla celów statutowych Pomorskiego Stowarzyszenia Sympatyków Transportu Miejskiego zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz. 883)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(własnoręczny podpis)

### Poniższą rubrykę wypełnia się w przypadku osób niepełnoletnich

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zebraniach i pracach Pomorskiego Stowarzyszenia Sympatyków Transportu Miejskiego.

\_\_\_\_\_  
(podpis opiekuna)

### Poniższą rubrykę wypełnia Zarząd PSSTM (\*niepotrzebne skreślić)

Przyjęty/Nieprzyjęty\* z dniem \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ uchwałą numer \_\_\_\_\_ (podpis Sekretarza): \_\_\_\_\_

Wykreślony z dniem \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ uchwałą numer \_\_\_\_\_ (podpis Sekretarza): \_\_\_\_\_