

Nr ewid. Związkowy.....

.....  
( wypełnia organ Związku)

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
Związku Zawodowego Stowarzyszonych Twórców "FORUM"

Ja, niżej podpisany/a/

1. Nazwisko.....
2. Imiona .....
3. Imiona rodziców .....
4. Urodzony/a/..... w .....
5. Pesel ..... 6. NIP .....
7. Adres .....
8. Zawód – specjalizacja .....
9. Źródło utrzymania : praca etatowa, kontrakt, umowy zlecenia – o dzieło, renta,  
emerytura, bezrobotny \*)
10. Miejsce pracy .....
11. Stan rodzinny (ilość osób na utrzymaniu) .....
12. Przynależność do stowarzyszenia/ń/ twórców .....
13. Numer legitymacji stowarzyszenia/ń/ twórców .....
14. Numer telefonu/adres e-mail.....

przystępuję do organizacji związkowej pod nazwą Związek Zawodowy Stowarzyszonych Twórców "FORUM" będąc świadomy celów, zadań i obowiązków tego Związku.

Oświadczam, że po zapoznaniu się ze Statutem będę przestrzegać zasad w nim zawartych oraz stosować się do uchwał właściwych organów ZZST "FORUM".

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
podpis

\*)właściwe podkreślić

---

**POTWIERDZENIE przynależności do stowarzyszenia twórców:**

.....  
(pieczęć organu stowarzyszenia) (data)

.....  
(funkcja i podpis uprawnionego członka organu stowarzyszenia)

---

**AKCEPTACJA DEKLARACJI przez właściwy organ ZZST "FORUM"**

.....  
(podpis przewodniczącego organu ZZST "FORUM" )

.....  
(pieczęć organu ZZST "FORUM" )(data)

.....  
(podpis sekretarza organu ZZST "FORUM" )