



DEKLARACJA  
PRZYNALEŻNOŚCI  
DO  
FEDERACJI MŁODYCH  
SOCJALDEMOKRATÓW

Deklaruję wolę przynależności do Federacji Młodych Socjaldemokratów, aktywnego Uczestniczenia w tworzeniu i realizacji programu organizacji, postępowania zgodnie ze Statutem, przestrzegania zasad demokracji i koleżeństwa w życiu wewnątrz-organizacyjnym, moralnego wspierania działań FMS.

<b>DANE OSOBOWE</b>	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
<b>ADRES:</b>	
ULICA I NR DOMU/MIESZKANIA	
MIASTO I KOD POCZTOWY	
POWIAT / WOJEWÓDZTWO	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
STRONA WWW	
<b>PRZYNALEŻNOŚĆ DO FMS:</b>	
WOJEWÓDZTWO / POWIAT	
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	
NAZWA SZKOŁY/UCZELNI (KIERUNEK)	
FUNKCJA PEŁNIONA W SLD	
FUNKCJA W SAMORZĄDZIE LOKALNYM	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Własnoręczny podpis

WYRAŻAM ZGODĘ NA UMIESZCZENIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W BAZIE "KADR I SZKOLEN" FMS ORAZ NA ICH PRZETWARZANIE DLA POTRZEB FMS (zgodnie z treścią Ustawy z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych. Dz. U. nr 133 póź. 883