



**GLÓWNY CECH  
BIOENERGOTERAPEUTÓW  
W WARSZAWIE**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Imię i Nazwisko
Data i miejsce urodzenia
NIP
PESEL
Rodzaj wykonywanego rzemiosła/zawodu (może być PKD)
Uprawnienia – Mistrz/Czeladnik
Adres prowadzenia działalności gospodarczej
Adres zamieszkania
Adres do korespondencji
Telefon/ e-mail/www

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

- *Zgodnie z § 5 ust. 1 Statutu GCB niniejszym deklaruję dobrowolne przystąpienie do Głównego Cechu Bioenergoterapeutów w Warszawie.*
- *Zobowiązuję się do wpłacenia wpisowego oraz uiszczania składek w wysokości określonej przez Walne Zgromadzenie.*
- *Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Cechu i uchwał organów cechowych oraz do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu, a w przypadku nieobecności na Walnym Zgromadzeniu zobowiązuję się do podporządkowania jego uchwałom.*
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele statutowe cechu.*
- *Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE z dnia 4 maja 2016 r., L 119 – dalej jako Rozporządzenie UE) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm. – dalej jako Ustawa).*

Data ..... Podpis .....

Zarząd Głównego Cechu Bioenergoterapeutów w Warszawie Uchwałą Nr ..... z dnia .....  
przyjmuje/nie przyjmuje Pana/Panią ..... w poczet członków Cechu.

Prezes Cechu .....