

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nr: ..../2009/.....

*Ja, niżej podpisany/a .....  
deklaruję chęć zostania członkiem zwyczajnym Polskiego  
Stowarzyszenia Studentów i Absolwentów Psychologii. Oświadczam,  
że spełniam warunki członkostwa zawarte w statucie Stowarzyszenia.  
Jestem:  studentem  absolwentem psychologii.  
Popieram cele Stowarzyszenia, zobowiązuję się do przestrzegania  
statutu oraz uchwał władz Stowarzyszenia.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

### Decyzja Zarządu PSSiAP:

Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Studentów  
i Absolwentów Psychologii,  
uchwałą z dnia .....  
przyjmuje Kolegę/Koleżankę .....  
w poczet członków zwyczajnych  
Polskiego Stowarzyszenia Studentów i Absolwentów Psychologii.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię i nazwisko: .....

Adres zameldowania: .....

.....  
Kod, miejscowość

.....  
Ulica, nr domu, nr mieszkania

Adres kontaktowy: .....

.....  
Kod, miejscowość

.....  
Ulica, nr domu, nr mieszkania

Nr PESEL: .....

Nr i seria dowodu osobistego: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Uczelnia: .....

Rok studiów/Rok ukończenia studiów (niepotrzebne skreślić): .....

Nr tel.: .....

E-mail: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na użytek wewnętrzny Stowarzyszenia oraz dla realizacji celów Stowarzyszenia zgodnych ze statutem (zgodnie z Ust. z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U.Nr 133 poz.883)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis