**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

1. Imię i Nazwisko …................................................................................................................

2. Adres zamieszkania …...........................................................................................................

3. Rodzaj działalności …...........................................................................................................

4. Adres prowadzonej działalności …........................................................................................

…................................................................................................................................................

5. Telefon kontaktowy …...........................................................................................................

6. Adres e-mail …......................................................................................................................

7. Wykształcenie ogólne …........................................................................................................

8. Kwalifikacje zawodowe …....................................................................................................

9. Kwalifikacje pedagogiczne …...............................................................................................

**d e k l a r u j ę**

od dnia …............................................. dobrowolną przynależność do Cechu Rzemiosł Różnych i Małej Przedsiębiorczości w Wałbrzychu i jednocześnie oświadczam, że będę przestrzegać postanowień Statutu i uchwał Walnych Zgromadzeń.

Wałbrzych, dnia …...................................

….................................................................

 (czytelny podpis)

Decyzją Zarządu Cechu Rzemiosł Różnych i Małej Przedsiębiorczości w Wałbrzychu przyjęto w skład członków Cechu.

Wałbrzych, dnia ….....................................

….................................................................

 (za Zarząd)

Nr rejestru …..................................