



**ZARZĄD KOLEŻEŃSKIEJ KASY OSZCZĘDNOŚCIOWO - POŻYCZKOWEJ
PRZY KWP W POZNANIU
SIEDZIBA: KWP POZNAŃ, 60-844 POZNAŃ,
UL. KOCHANOWSKIEGO 2A, POKÓJ 320, TEL. 61 84 131-70**



**WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY
DO UCZESTNICTWA W PIKNIKU RODZINNYM
22 WRZEŚNIA 2018 R.**

CZŁONEK KKOP / NSZZ P* OD

IDENTYFIKATOR:

IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA

JEDNOSTKA WYDZIAŁ:

TELEFON KONTAKTOWY

ZGŁASZAM DO UCZESTNICTWA W PIKNIKU MOJE DZIECI W WIEKU 6-12 LAT
(IMIĘ NAZWISKO I WIEK DZIECKA):

1.
2.
3.
4.

ZGŁASZAM DO UCZESTNICTWA W PIKNIKU MAŁŻONKA(E):

-

DOCHÓD NETTO NA JEDNEGO CZŁONKA RODZINY NETTO WYNOŚI:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku w celach organizacji pikniku.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i go akceptuję

.....

PODPIS

DANE DO WYPEŁNIENIA PRZEZ ZARZĄD KKOP:

STAŻ CZŁONKOWSKI;

WYSOKOŚĆ WKŁADÓW

-
- Niewłaściwe skreślić