

TOWARZYSTWO NAUCZYCIELI BIBLIOTEKARZY SZKÓŁ POLSKICH
Deklaracja członkowska

Imię i nazwisko.....zam. w.....

Kod pocztowy..... ul.woj.....Tel.

Miejsce pracy i stanowisko.....

..... Tel.

Adres korespondencyjny.....

Deklaruję przystąpienie do Towarzystwa Nauczycieli Bibliotekarzy Szkół Polskich.
Oświadczam, że jest mi znany statut Towarzystwa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie
moich danych osobowych.....

Podpis Członka

.....

Członkowie wprowadzający:
(Imię, nazwisko i adres)

1. – podpis

2. – podpis

..... dnia200...