



DEKLARACJA

NR

Deklaracja przystąpienia do PCB

W WARSZAWIE

IMIĘ (IMIONA):

NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA (Kod pocztowy, Miejscowość, ulica, tel.):

**NUMER ZEZWOLENIA NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ I DATA ROZPOCZĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

PEŁNA NAZWA FIRMY I NIP:

MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

**Deklaruję gotowość uiszczania składek członkowskich zgodnie z postanowieniami Statutu
Polskiego Cechu Bioenergoterapeutów w Warszawie.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z
przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z
2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami), dla celów związanych z ewidencją i
działalnością Polskiego Cechu Bioenergoterapeutów.**

PODPIS DEKLARUJĄCEGO

(data zgłoszenia)

DECYZJA ZARZĄDU CECHU:

INFORMACJA: Zaakceptowanie deklaracji przez Zarząd Cechu czyni deklarującego
RZEMIEŚLNIKIEM. Osoba będąca rzemieślnikiem, posiadająca trzy lata działalności w zawodzie
Bioenergoterapia, może zdawać egzamin czeladniczy a po sześciu latach egzamin mistrzowski.