



ZWIĄZEK ZAWODOWY
MUZYKÓW RP

miejsowość _____, data _____

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA (arkusz kwalifikacyjny)

1. Imię i Nazwisko: _____ Pseudonim: _____
2. Data (DD.MM.RR): _____ i miejsce urodzenia: _____
3. PESEL
4. Miejsce zamieszkania: _____
5. Adres korespondencyjny: _____
(podać dokładny adres pocztowy i ewentualnie numer telefonu, e-mail)
6. Dane kontaktowe:
Telefon: _____ E-mail: _____
Strona WWW: _____
7. Rodzaj działalności muzycznej (np. wokalista, instrumentalista, kompozytor, aranżer, dyrygent)

8. Wykształcenie:

9. Posiadane dyplomy: _____
10. Przynależność do innych stowarzyszeń i organizacji branżowych:

(podać aktualną przynależność i datę wstąpienia)

11. Przebieg pracy artystycznej (najważniejsze aktywności):



Związek Zawodowy Muzyków RP
Ignacego Krasickiego 63, 20-358 Lublin
Nip 946-266-09-42, REGON 364755127
e-mail: biuro@zzmrp.pl, www.zzmrp.pl

12. Dyskografia, publikacje (najważniejsze wydawnictwa):

13. Nagrody:

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zaznał(łam) się ze Statutem ZZM RP. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień tego dokumentu i proszę o zaliczenie mnie w poczet członków Związku Zawodowego Muzyków RP.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyjęcia w poczet członków Związku Zawodowego Muzyków Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Administratorem danych osobowych jest Związek Zawodowy Muzyków Rzeczypospolitej Polskiej. W celu zapewnienia poprawności danych osobowych przetwarzanych przez ZZMRP może on okresowo prosić Członka o ich potwierdzenie i aktualizację.

W przypadku przyjęcia mnie w poczet członków ZZM RP zobowiązuję się do opłacenia rocznej składki członkowskiej w wysokości 120 zł i do dalszego, regularnego opłacania składek członkowskich.

_____, dnia _____ 20____ r.

(podpis)

Istotne informacje:

1. Deklarację Członkowską należy wypełnić w edytorze tekstu, wydrukować, podpisać, zeskanować.
2. Zeskanowaną Deklarację Członkowską (.pdf) oraz plik z edytora tekstu (.doc) należy wysłać e-mailem na adres: czlonkowie@zzmrp.pl



Związek Zawodowy Muzyków RP
Ignacego Krasickiego 63, 20-358 Lublin
Nip 946-266-09-42, REGON 364755127
e-mail: biuro@zzmrp.pl, www.zzmrp.pl