

**Związek Plastyków Artystów
Rzeczypospolitej Polskiej
zparp.pl**

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imiona i Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania z kodem.....

.....

Telefon.....

e-mail:

Oddział.....

Proszę o przyjęcie mnie na członka Związku.

Oświadczam, że znam Statut i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

Data.....

Podpis Kandydata.....

Decyzja Komisji Egzaminacyjnej

.....

.....

Data.....

**podpis
Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej**

Uchwała Zarządu Krajowego w dn.

.....

.....

Wydano legitymację nr **dnia**.....

Otrzymałem/am/

Nota biograficzna (Curriculum Vitae)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wykształcenie

Przebieg pracy artystycznej

.....
.....
.....
.....

Odznaczenia i nagrody

.....
.....
.....

Wystawy indywidualne

.....
.....
.....
.....

Udział w wystawach zbiorowych

.....
.....
.....
.....
.....

Inne realizacje

.....
.....
.....

Strona www