



.....  
miejsowość .....

.....  
data .....

## ANKIETA CZŁONKOWSKA

Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Transportu Drogowego  
z siedzibą ul. Żelazna 59, lok. 132, 00-848 Warszawa

[www.ozptd.pl](http://www.ozptd.pl) e-mail: [biuro@ozptd.pl](mailto:biuro@ozptd.pl)

### 1. Pełna nazwa firmy - adres:

.....  
.....

Numer NIP: .....

### 2. Firma działa jako osoba prawna/fizyczna – na podstawie wpisu do rejestru:

.....

### 3. Firma posiada uprawnienie do wykonywania zawodu przewoźnika drogowego:

.....

Nr licencji, zezwolenia, zaświadczenia na przewozy

### 4. Osoba wykonująca prawa i obowiązki członka OZPTD: (zgodnie z § 9 ust.4 i 5 statutu OZPTD)

.....  
imię, nazwisko .....

.....  
funkcja/stanowisko .....

.....  
PESEL .....

Staż pracy ogółem ..... w tym w transporcie .....

Posiadane odznaczenia państwowe/resortowe oraz rok ich nadania: .....

.....

### 5. Dane do kontaktu i korespondencji.

Kod ..... miejscowość ..... ulica ..... nr .....

Nr tel. stacjonarny ..... nr tel. komórkowy .....

Adres e-mail .....

.....  
data .....

.....  
czytelny podpis .....

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej/nижej zakresie przez Ogólnopolski Związek Pracodawców Transportu Drogowego z siedzibą w Warszawie ul. Żelazna 59, lok.132 w celu realizacji zadań i celów statutowych Związku oraz otrzymywania newslettera z informacjami o działalności transportowej oraz przesyłania ofert marketingowych.

.....  
data .....

.....  
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę .....

**UWAGA:** uprzejmie proszę o wypełnienie ankiety czytelnie, pismem drukowanym