

NYILATKOZAT

Alulírott

.....

(személyi igazolvány szám:) hozzájárulok,

hogy a Workland Plus Iskolaszövetkezet másolatot készítsen a személyi igazolványomról, diákig.azonosító számom, a TB kártyámról, lakcímkártyámról és az adókártyámról a szövetkezeti belépésemhez.

Budapest, 20.

.....

aláírás