

Formularz aktualizacji danych członka ZASP

1. nazwisko*

2. imię*

3. drugie imię

4. pseudonim

5. PESEL*

6. NIP

7. nazwisko rodowe

8. dowód osobisty/paszport

9. imię ojca

10. imię matki

11. miejsce urodzenia*

12. adres zamieszkania* (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu/nr mieszkania)

13. adres korespondencyjny (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu/nr mieszkania)

14. nr telefonu komórkowego

15. nr telefonu stacjonarnego

16. nr faksu

17. adres e-mail

18. strona WWW

format daty
(RRRR-MM-DD)

19. data przejścia na emeryturę/rentę

20. nr aktualnej legitymacji ZASP

21. oddział*

22. koło*

23. sekcja wiodąca* (podstawowa)

24. podsekcja (opcja)

25. sekcja dodatkowa (opcja)

26. miejsce pracy

27. agencja aktorska/impresario/menadżer

format daty
(RRRR-MM-DD)

Przebieg pracy artystycznej

28. dokładna data i miejsce debiutu artystycznego: tytuł, autor, rola, reżyser, teatr*

UWAGA! Wszystkie pola wyróżnione pogrubieniem i gwiazdką (*) należy dokładnie wypełnić drukowanymi literami. Pozostałe nie są niezbędne jednak będą bardzo przydatne. Dobrze więc, ich nie pomijać. Na oddzielnej kartce papieru prosimy o podanie przebiegu pracy zawodowej wg. poniższego schematu:

Okres od - do	Miejsce pracy (pełna nazwa)	Stanowisko
.....

Prosimy także o podanie listy wszystkich posiadanych orderów, odznaczeń i nagród.

Wypełniony formularz prosimy przekazać do Działu Członkowskiego ZASP w Warszawie lub do właściwego oddziału. Poczta tradycyjną - na właściwy adres.

Skan - mailem na adres: czlonkowski@zasp.pl

Faksem na numer 22 696 79 09

Dziękujemy - Zarząd ZASP

.....
data

.....
podpis*