

Deklaracja przystąpienia do Zrzeszenia Prawników Polskich

Wyciąg ze statutu Zrzeszenia Prawników Polskich:

§ 2 – Zrzeszenie jest organizacją otwartą, skupia swoich członków w oparciu o kryteria zawodowe, bez względu na zapatrywania polityczne lub światopogląd.

§ 12 – celem Zrzeszenia jest :

kontynuowanie i upowszechnianie humanistycznych tradycji prawnictwa polskiego .

1. krzewienie idei wspólnoty prawniczej, rozwój stosunków koleżeńskich i towarzyskich między członkami Zrzeszenia.
2. doskonalenie wiedzy prawniczej i kwalifikacji zawodowych członków Zrzeszenia oraz innych osób stosujących prawo.
3. kształtowanie wzorowej postawy i wysokiego poziomu etyki zawodowej prawników.
4. upowszechnianie i ochrona obowiązujących w państwie prawa zasad:
 - porządku i bezpieczeństwa publicznego
 - demokracji, ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskichoraz przeciwdziałanie patologiom społecznym ,
5. edukacja prawna społeczeństwa, a szczególnie młodzieży w zakresie świadomości i kultury prawnej,
6. wyrażenie poglądów środowiska prawniczego w kwestiach stanowienia prawa i praworządności,
7. współpraca z krajowymi i zagranicznymi organizacjami prawników w wypełnianiu celów Zrzeszenia.
8. działania na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijanie kontaktów i współpracy między społeczeństwami .
9. obrona praw , godności i interesów zrzeszonych ,
10. inicjatywa i popieranie zamierzeń mających na celu poprawę warunków pracy i bytu zrzeszonych

Ja

.....
imię i nazwisko *data urodzenia*

Zamieszkała/y

adres i numer telefonu domowego

Wykonujący zawód

Zatrudniona/y

miejsce pracy i numer telefonu

Absolwent

nazwa uczelni i rok ukończenia studiów prawniczych

uznamę za zgodną z celami, określonymi w § 12 Statutu Zrzeszenia Prawników Polskich, aktualną działalność władz i członków Zrzeszenia oraz zgłaszam przystąpienie do Zrzeszenia Prawników Polskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (DZ.U. Z 1997r poz. 883)

.....
miejsowość, data

.....
województwo

.....
podpis