

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Rodzin „Pro Familia” w Polkowicach.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Stowarzyszenia ujęte w jego Statucie. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich.

Polkowice, dnia

podpis

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. Miejsce stałego zamieszkania/zameldowania
.....
4. Telefon kontaktowy
5. E-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z prowadzeniem rejestru członków Stowarzyszenia „Pro Familia ” w Polkowicach oraz realizacją działalności statutowej Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, t.j.: Dz.U. z 2014 r., poz.1182 z późniejszymi zmianami)

.....

podpis