

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

| | | | |
|--------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Imię i nazwisko | <input type="text"/> | Data urodzenia | <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania | <input type="text"/> | Pesel | <input type="text"/> |
| Email | <input type="text"/> | Nr tel. | <input type="text"/> |

Ja, niżej podpisany/-a* proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Miłośników Aktywnego i Zdrowego Stylu Życia „Totis Viribus” w poczet członków zwyczajnych/ honorowych/ wspierających*. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia, zobowiązuję się do ich przestrzegania, uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenie Miłośników Aktywnego i Zdrowego Stylu Życia „Totis Viribus” z siedzibą w Świebodzinie, ul. Sulechowska 6, numer KRS 0000368295 w celu realizacji realizacji celów statutowych Stowarzyszenia, w tym informowania mnie drogą mailową i tel. o bieżącej działalności Stowarzyszenia (m.in. terminach walnych zebrań członków).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/zapoznałem* się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

(miejscowość, data i czytelny podpis)

Uchwałą numer..... z dnia Zarządu Stowarzyszenia został/-a* przyjęty/-a* w poczet członków Stowarzyszenia.

(miejscowość, data i czytelny podpis uprawnionego członka Zarządu)

Skreślony/-a* z rejestru członków Stowarzyszenia dnia uchwałą numer Zarządu Stowarzyszenia.

(miejscowość, data i czytelny podpis uprawnionego członka Zarządu)

* niepotrzebne skreślić