

Imię:
Ulica:
Miejscowość:

Nazwisko:

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIA MOJA WSPÓLNOTA**

Ja niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Moja Wspólnota. Zobowiązuję się do płacenia składki członkowskiej i przestrzegania postanowień statutu i uchwał Władz Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na comiesięczne potrącenia składki członkowskiej z rachunku IKS.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów działalności statutowej Stowarzyszenia Moja Wspólnota – Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 02.101.926).

Miejsce urodzenia: data urodzenia:

Seria i nr dowodu osobistego:

Zawód:

Miejscowość..... Data.....Podpis.....

DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA

Przyjęty na członka Stowarzyszenia decyzją Zarządu z dnia.....
protokół nr

.....
nr członka

.....
pieczętki i podpisy Zarządu Stowarzyszenia

PR-I/QP-I/F-2