

STOWARZYSZENIE KREWAKTYWNI DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Ja, niżej podpisany(a)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych **Stowarzyszenia KrewAktywni**.
Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu Stowarzyszenia. Jednocześnie
zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego
uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz godnego jego reprezentowania.

DANE OSOBOWE:

Imię (imiona):
Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:
Numer PESEL:
Adres zamieszkania:
Numery telefonów:
Email:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. Nr 133, poz. 883/. Oświadczam, że powyższe dane przekazuję dobrowolnie i że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie do wglądu i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i materiałach filmowych w dowolnych wydawnictwach oraz w Internecie w celu promocji Stowarzyszenia.

.....
miejsowość, dnia

.....
własnoręczny podpis

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....
Pan/Pani..... został(a) przyjęty(a) w poczet
członków zwyczajnych Stowarzyszenia KrewAktywni.

Sopot,.....
miejsowość, dnia

.....
podpis członka zarządu