

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a (imiona i nazwisko)	
urodzony/a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	w
legitymujący/a się (rodzaj dokumentu)	seria..... nr.....
PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
zamieszkały/a (adres zameldowania)	
przy ul. nr nr mieszkania	
w	kod pocztowy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
gmina/ dzielnica powiat	
województwo	
Kontakt (dobrowolne): e-mail:	
tel. stacjonarny (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kom. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
oświadczam, że znany jest mi Statut, który akceptuję i deklaruje wstąpienie do Stowarzyszenia Przyjaciół Bratoszewic	
Jednocześnie: <input checked="" type="checkbox"/> deklaruje płacić składkę członkowską ustaloną przez Walne Zgromadzenie Członków Stowarzyszenia, <input checked="" type="checkbox"/> wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Przyjaciół Bratoszewic, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (data) (podpis)
Członkowie wprowadzający:	
1.
2. (imię i nazwisko) (podpis)
Decyzja Zarządu SPB z dn.	
Legitymacja członkowska nr	
Uwagi:	