

Deklaracja Członkowska Towarzystwa Przyjaciół Ziemi Brodnickiej GNIAZDO

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Towarzystwa Przyjaciół Ziemi Brodnickiej GNIAZDO z siedzibą w Grzybnie w charakterze:

1. członka zwyczajnego -

2. członka wspierającego -

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz realizacji uchwał Zarządu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez TPZB Gniazdo zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych/Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

..... , dn

miejsowość

podpis

Dane osobowe (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

.....
1. Nazwisko i Imię

.....
2. Imiona rodziców

.....
3. Data i miejsce urodzenia

.....
4. Adres zamieszkania

.....
5. Pesel

.....
6. Telefon / e-mail:

Wypełnia opiekun prawny kandydata na członka, w wieku poniżej 16 lat.

Wyrażam zgodę na członkostwo w TPZB Gniazdo dziecka

..... , którego jestem prawnym opiekunem.
nazwisko i imię dziecka,

.....
Nazwisko i imię opiekuna, adres zamieszkania

.....
Kontakt: email, nr telefonu