

Imię i nazwisko.....

miejsowość, data.....

Data urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

.....

Adres e-mail.....

Nr telefonu.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



Razem Dla Regionu Śnieżnik
S T O W A R Z Y S Z E N I E B I Z N E S U

Ja niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Razem dla Regionu Śnieżnik.

Oświadczam, że znane są mi postanowienia Statutu, cele oraz zadania stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby RdR Śnieżnik zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz.883 z późn. zm.).

.....

podpis