

# Deklaracja członkowska Stowarzyszenia Koło Byłych Wychowanków i Przyjaciół Naszego Domu

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko) .....

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Koło Byłych Wychowanków i Przyjaciół Naszego Domu w Warszawie, Al. Zjednoczenia 34.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia.

Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, opłacania składek członkowskich i wypełniania uchwał władz.

(miejscowość i data) .....

(własnoręczny podpis) .....

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania (ulica, kod, miasto)	
Telefon, e-mail	
O sobie: związki z Naszym Domem, zainteresowania, inne.	
Deklaruję składkę w wysokości (rocznie) minimum 20 zł: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań regulaminowych Stowarzyszenia Koło Byłych Wychowanków i Przyjaciół Naszego Domu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych w celu przekazywania istotnych informacji, związanych z prowadzonymi działaniami Stowarzyszenia.

PODPIS .....

DATA .....

Przyjęcie Pani/Pana ..... w dniu .....

Podpis Przedstawiciela Reprezentującego Stowarzyszenie .....

