

Stowarzyszenie Przyjaciół SP 29 w Olsztynie

ul. Iwaszkiewicza 44, 10-089 Olsztyn

e-mail: spsp29olsztyn@gmail.com

KRS 0000789701, NIP 7393928782, REGON 38365879000000

Nr konta bankowego BNP Paribas: 26 1600 1462 1883 9209 6000 0001

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Członek zwyczajny

Proszę o przyjęcie mnie do **Stowarzyszenia Przyjaciół SP 29 w Olsztynie**.

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się ze Statutem Stowarzyszenia i jako jego członek/członkini zobowiązuję się do czynnego brania udziału w jego pracach oraz przestrzegania postanowień Statutu i uchwał Stowarzyszenia.

Dane Członka Stowarzyszenia
Imię i Nazwisko:
Data urodzenia:
Ulica, nr:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Województwo:
Telefon:
e-mail:

Członkowie wprowadzający Kandydata	
Imię i Nazwisko	Podpis

Powyższe dane będą przetwarzane w celach wynikających ze statutu Stowarzyszenia na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 i art. 43 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zmianami). Członkom Stowarzyszenia przysługuje prawo wglądu do przetwarzanych danych oraz ich uzupełniania, aktualizowania i prostowania.

Oświadczam, że zobowiązuję się (w terminie do 7 dni od momentu otrzymania informacji o przyjęciu mnie w poczet członków Stowarzyszenia Przyjaciół SP29) dokonać wpłaty rocznej składki członkowskiej w wysokości ustalonej przez Zarząd Stowarzyszenia na konto bankowe Stowarzyszenia.

(Data)

(Podpis)