



.....
miejsce i data wypełnienia deklaracji

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Dowód tożsamości lub paszport: serianrwydany przez.....

..... PESEL.....

e-mail:.....

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:tel.

Ja niżej podpisana/y zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Poszkodowanych Przedsiębiorców RP. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich. Oświadczam, że będę brał/a czynny udział w działaniach Stowarzyszenia.

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

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis

Decyzja Zarządu Stowarzyszenia Poszkodowanych Przedsiębiorców RP.

Potwierdza się dane z niniejszej deklaracji i posiadanie uprawnień do uzyskania praw członkowskich Stowarzyszenia Poszkodowanych Przedsiębiorców RP .

Decyzją Zarządu Stowarzyszenia Poszkodowanych Przedsiębiorców RP Został/a Pan/Pani przyjęty/a w poczet członków Stowarzyszenia Poszkodowanych Przedsiębiorców RP.

.....
w imieniu członków Zarządu