

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Stowarzyszenia POZA KADREM w Kaliszu

Deklaruję wolę przystąpienia do Stowarzyszenia POZA KADREM. Oświadczam, że znam treść statutu Stowarzyszenia, a w przypadku przyjęcia w poczet członków Stowarzyszenia zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz postanowień regulaminów uchwalonych przez Zarząd Stowarzyszenia.

Deklarację prosimy wypełniać czytelnie.

imię i nazwisko: _____

adres (ulica, numer domu, miasto, kod): _____

data urodzenia: _____

miejsce urodzenia: _____

pesel: _____

numer dowodu osobistego: _____

telefon: _____

e-mail: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych Stowarzyszenia.

data: _____ podpis: _____