

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia.
Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu oraz efektywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis

Nazwisko i imię

Data i miejsce
urodzenia.....

Adres domowy i nr tel.
ew. adres e-mail.....

Zawód wyuczony i wykonywany

Miejsce pracy, adres i telefon

Czy chcesz podjąć konkretną pracę na rzecz Stowarzyszenia ? jakiego rodzaju?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Siedleckie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Zespołem Downa dla celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883).

Wiem, że mam prawo wglądu oraz poprawiania swoich danych, a także do sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wymienionych celów.

Data

Podpis

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia.

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr _____ z dnia _____

Pan/Pani _____ został(a) przyjęty(a) w poczet członków Siedleckiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Zespołem Downa "ZAWSZE RAZEM"

Siedlce, dnia _____

podpisy członków Zarządu