

.....
(pieczęć stowarzyszenia)

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ MIŃSKA MAZOWIECKIEGO

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA Nr.....

1. Imię (imiona).....
2. Nazwisko.....
3. Adres zamieszkania.....
(ulica, nr domu/ mieszkania)
.....
(kod pocztowy, miejscowość)
4. Data urodzenia.....
5. Numer telefonu
6. Adres e-mail.....

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Przyjaciół Mińska Mazowieckiego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych/Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z póź. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn.

Proszę o przyjęcie w poczet członków Towarzystwa Przyjaciół Mińska Mazowieckiego.

Deklaruję roczną składkę członkowską w kwocie złotych.

....., dnia.....
(podpis)

(wypełnia Zarząd TPMM)

Uchwałą Zarządu przyjęto Panią/Pana na członka TPMM
dnia.....

.....
(podpis Prezesa)

.....
(podpis Sekretarza)