

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszenia **Sport, rekreacja i wolontariat „SFX”** w Koszalinie w charakterze członka zwyczajnego / uczestnika / wspierającego . Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania stowarzyszenia. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu i uchwał władz stowarzyszenia oraz aktywnego, społecznego działania na rzecz stowarzyszenia i uczestniczenia w jego pracach.

DANE OSOBOWE	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
NR DOWODU OSOBISTEGO / PESEL	
DANE KONTAKTOWE	
ULICA I NR DOMU / MIESZKANIA	
MIASTO I KOD POCZTOWY	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez stowarzyszenie **Sport, rekreacja i wolontariat „SFX”** dla celów statutowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS

Wyrażam zgodę na członkostwo w stowarzyszeniu **Sport, rekreacja i wolontariat „SFX”** w Koszalinie dziecka którego jestem prawnym opiekunem.

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA	
NR DOWODU OSOBISTEGO / PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS OPIEKUNA

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia

..... został(a) przyjęty(a)
w poczet członków stowarzyszenia **Sport, rekreacja i wolontariat „SFX”**
w charakterze członka zwyczajnego / uczestnika / wspierającego .

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS CZŁONKA ZARZĄDU

.....
PODPIS CZŁONKA ZARZĄDU