STOWARZYSZENIE

Dolina Noteci

Stowarzyszenie Dolina Noteci

Ul. Sienkiewicza 2

64-800 Chodzież

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Imię (imiona): .....................................................................................................................................................

Nazwisko: …...................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: …...................................................................................................................................................

Seria i numer dokumentu tożsamości: …...................................................................................................................................................

Numer PESEL: …...................................................................................................................................................

Adres zamieszkania: …...................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: …...................................................................................................................................................

Kontakt telefoniczny:

…......................................................

Reprezentuję sektor: SPOŁECZNY

ZGŁASZAM AKCES DO STOWARZYSZENIA „DOLINA NOTECI” I AKCEPTUJĘ JEGO ZAŁOŻENIA ORAZ ZASADY DZIAŁANIA OKREŚLONE W STATUCIE.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w złożonej przeze mnie deklaracji, przez Stowarzyszenie DOLINA NOTECI zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych.

…………………………………………………….. ……………………………………………………..

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS

Oświadczam że:

- znam statut Stowarzyszenia „Dolina Noteci” i zobowiązuję się do jego przestrzegania

i działalności na rzecz osiągnięcia celów programowych,

- zobowiązuję się opłacać składki członkowskie,

- będę zawiadamiać LGD o zmianach moich danych adresowych i osobowych.

…………………………………………………….. ……………………………………………………..

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS