



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia „Dla Naszej Gminy Mogilany” z siedzibą w Mogilanach.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz statutowych.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Dla Naszej Gminy Mogilany” w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

....., dn. ....  
MIEJSCOWOŚĆ DATA WŁASNORĘCZNY PODPIS

### DANE OSOBOWE:

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię (Imiona) i Nazwisko: .....

imiona rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer dowodu osobistego: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

### OSOBY REKOMENDUJĄCE:

IMIĘ I NAZWISKO

DATA I WŁASNORĘCZNY PODPIS

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

### WYPEŁNIA ZARZĄD:

Deklarację przyjęto osobiście / przesyłką pocztową\* w dn. ....

.....  
PODPIS CZŁONKA ZARZĄDU

\* niepotrzebne skreślić