

D e k l a r a c j a c z ł o n k o w s k a

Data

Po zapoznaniu się ze Statutem Stowarzyszenia Przyjaciół Gimnazjum im. ks. Jana Twardowskiego proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Przyjaciół Gimnazjum.

Jednocześnie oświadczam, że jestem pełnoletni/a i mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych.

Deklaruję na rzecz Stowarzyszenia Przyjaciół Gimnazjum składkę w wysokości, -zł rocznie*

Płatne na konto Stowarzyszenia w banku BS Białogard nr 93 8562 0007 0036 0029 2000 0010

Moje dane personalne:

Nazwisko: Imię:

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....

Wykształcenie (szkoła, uczelnia, wydział kierunku):

..... numer PESEL.....

Adres zamieszkania:

Ulica: numer domu..... numer mieszkania.....

Miejscowość: Kod pocztowy..... Poczta.....

Telefon domowy (z nr. kier.): +48 ()

Fax.(z nr. kier.): +48 ()

Telefon komórkowy: +48 ()

Telefon do pracy (z nr. kier.): +48 ()

E – mail : !!!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w stowarzyszeniu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883)

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

.....

Data przyjęcia do Stowarzyszenia Przyjaciół Gimnazjum nr uchwały z dnia

* Zarząd ustalił składkę ==24,00=-zł rocznie.