



Stowarzyszenie Przyjaciele Puszczy Zielonki

Deklaracja Członkowska

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres

.....

Telefon kontaktowy

E-mail:

Oświadczenie

Deklaruję przynależność do Stowarzyszenia Przyjaciele Puszczy Zielonki jako członek zwyczajny.
Zobowiązuję się do płacenia składek członkowskich, jeśli zostaną uchwalone.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Stowarzyszenia Przyjaciele Puszczy Zielonki i
akceptuję jego postanowienia.

Data:

Czytelny podpis:

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie aktywności organizacyjnej Stowarzyszenia Przyjaciele Puszczy Zielonki. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Przyjaciele Puszczy Zielonki z siedzibą w Dąbrówce Kościelnej 62-280 os. Leśne 10. Celem przetwarzania danych osobowych jest organizowanie zebrań, i innych wydarzeń wynikających z Regulaminu Stowarzyszenia oraz rozwijanie działalności w zakresie celów deklarowanych przez Stowarzyszenie. Zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail (przyjacielezielonki@gmail.com) lub pocztą tradycyjną na adres Stowarzyszenia.

Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę:

.....