

BESKIDZKIE
STOWARZYSZENIE
PARALOTNIOWE

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

ADRES
(ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA) (KOD) (MIEJSCOWOŚĆ)

TELEFON
(JEŚLI WYRAŻASZ ZGODĘ NA BYCIE INFORMOWANYM O SPRAWACH STOWARZYSZENIA TELEFONICZNIE)

E-MAIL
(JEŚLI WYRAŻASZ ZGODĘ NA BYCIE INFORMOWANYM O SPRAWACH STOWARZYSZENIA EMAILEM)

PESEL

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O PRZYJĘCIE W POCZET CZŁONKÓW ZWYCZAJNYCH
BESKIDZKIEGOSTOWARZYSZENIA PARALOTNIOWEGO, ZARAZEM ZAPEWNIAM
O PRZESTRZEGANIU STATUTU, UCHWAŁ, REGULAMINÓW STOWARZYSZENIA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ
BESKIDZKIEGO STOWARZYSZENIA PARALOTNIOWEGO ZGODNIE Z USTAWĄ Z DN. 29.08.1997 R. O OCHRONIE
DANYCH OSOBOWYCH DZ. UST. NR 133 POZ.883

.....
(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA) (PODPIS)

UWAGA: ABY OTRZYMAĆ LEGITYMACJĘ (UPOWAŻNIAJĄCĄ DO ZNIŻEK NA WYCIĄG), PROSZĘ RÓWNIEŻ PRZYSŁAĆ
ZDJĘCIE LEGITYMACYJNE NA ADRES BESKIDZKIE.S.P@GMAIL.COM