



Deklaracja wstąpienia do Stowarzyszenia „Nowa Lidzbarska Inicjatywa”

Ja, niżej podpisany/a

Imię	Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	Telefon	Telefon komórkowy
Adres e-mail		
Adres korespondencyjny:		
Ulica	Kod pocztowy	
Miejscowość	Gmina / dzielnica	

Proszę o przyjęcie do Stowarzyszenia „Nowa Lidzbarska Inicjatywa”. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich i przyjmuję do wiadomości fakt, iż na podstawie Statutu moje członkostwo wygaśnie w przypadku zaległości składkowych obejmujących okres 12 miesięcy. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych przez Stowarzyszenie „Nowa Lidzbarska Inicjatywa” w celach statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)

(wypełnia Zarząd Stowarzyszenia)

Przyjęto w poczet członków Stowarzyszenia „Nowa Lidzbarska Inicjatywa”.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)