

SIEMIANOWICKI UNIWERSYTET TRZECIEGO WIEKU

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)
urodzony/a W data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia
legitymujący/a się dowodem tożsamości seria i nr dowodu tożsamości
i posiadający/a numer PESEL numer ewidencyjny PESEL
zamieszkały/a (adres zameldowania) przy ul. nr domu nr mieszkania w kod - telefon domowy telefon komórkowy e-mail wykształcenie podać rodzaj wykształcenia
Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych / wspierających* do Stowarzyszenia: Siemianowicki Uniwersytet Trzeciego Wieku w Siemianowicach Śląskich Oświadczam, że znany mi jest Statut Siemianowickiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku * niepotrzebne skreślić
ponadto: ⇒ deklaruję płacić składkę członkowską oraz inne opłaty ustalone przez władze statutowe Stowarzyszenia Siemianowicki Uniwersytet Trzeciego Wieku w Siemianowicach Śląskich, ⇒ wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Siemianowickiego UTW w Siemianowicach Śląskich zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.). Przyjęty/a w poczet członków Siemianowickiego UTW Uchwałą data i podpis kandydata Zarządu Nr z dnia Podpis Sekretarza Zarządu
Uwaga! Deklarację proszę złożyć w siedzibie Stowarzyszenia: Siemianowice Śl. Aleja Sportowców

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....
Pan/Pani/Firma/Instytucja
..... został(a) przyjęty(a)
w poczet Członków Stowarzyszenia W
charakterze CzłonkaZwyczajnego/Wspierającego⁴.

Siemianowice Śl, dn.

.....
podpis 1. Członka Zarządu

.....
podpis 2. Członka Zarządu