

....., dnia.....

STOWARZYSZENIE CHORYCH NA BORELIOZĘ

43 - 316 Bielsko Biała, ul. Jazowa 11/3

**adres do korespondencji: SCHNB, 60-321 Poznań,
ul. Świerzawska 1, pokój 101**

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a)

.....
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych/wspierających*

Stowarzyszenia Chorych na Boreliozę.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu oraz cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na powiadamianie mnie o Walnych Zgromadzeniach i innych ważnych spotkaniach Stowarzyszenia drogą e-mailową. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb bazy danych Stowarzyszenia, zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
własnoręczny podpis

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona.....
2. Imiona rodziców.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Obywatelstwo.....
5. Miejsce zamieszkania.....
6. Nr dowodu osobistego/paszportu.....
7. Pesel.....
8. Telefon.....
9. Adres e-mail.....
10. Nick

*niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

STOWARZYSZENIE CHORYCH NA BORELIOZĘ

43 - 316 Bielsko Biała, ul. Jazowa 11/3

**adres do korespondencji: SCHNB, 60-321 Poznań,
ul. Świerzawska 1, pokój 101**

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a)

.....
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych/wspierających*

Stowarzyszenia Chorych na Boreliozę.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu oraz cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na powiadamianie mnie o Walnych Zgromadzeniach i innych ważnych spotkaniach Stowarzyszenia drogą e-mailową. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb bazy danych Stowarzyszenia, zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
własnoręczny podpis

Poniżej przedstawiam swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona.....
2. Imiona rodziców.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Obywatelstwo.....
5. Miejsce zamieszkania.....
6. Nr dowodu osobistego/paszportu.....
7. Pesel.....
8. Telefon.....
9. Adres e-mail.....
10. Nick

*niepotrzebne skreślić