

Deklaracja członkowska
Stowarzyszenia Centrum Turystyki Aktywnej „KOŁODROM”
10-692 Olsztyn, ul. Mroza 22/22 ☎ 603646365 lub 603952051

Nazwisko i Imię:

Data urodzenia:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Miejsce urodzenia:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

			-				-			-	
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny:
jeżeli inny niż adres zamieszkania

Nr telefonu:

e-mail:

Ja niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Centrum Turystyki Aktywnej „KOŁODROM” w Olsztynie.

Oświadczam, że znany jest mi Statut Stowarzyszenia i jako jego członek zobowiązuję się wypełniać zawarte w nim postanowienia oraz przestrzegać postanowień statutu, regulaminów i uchwał Zarządu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Centrum Turystyki Aktywnej „KOŁODROM” w Olsztynie w celach statutowych zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

WYPEŁNIAJĄ WŁADZE STOWARZYSZENIA

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Centrum Turystyki Aktywnej „KOŁODROM” w Olsztynie nr z dnia Pan/Pani został(a) przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia Centrum Turystyki Aktywnej „KOŁODROM” w Olsztynie.

Numer ewidencyjny

dnia