

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Stowarzyszenie TERYTORIALNI

1. IMIĘ i NAZWISKO

2. KRYPTONIM

3. ROK URODZENIA

4. MIEJSCE ZAMIESZKANIA – GMINA – POWIAT - WOJEWÓDZTWO

5. EMAIL

6. TELEFON

7. INFORMACJE, UMIEJĘTNOŚCI, KURSY i UPRAWNIENIA istotne z punktu widzenia szkolenia

1. Wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Terytorialni.
2. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* obywatelstwa polskiego.
3. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* pełnej zdolności do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że jestem osobą niekaraną.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem.
6. Oświadczam że brakprzeciwskażeń/istnieją przeciwskazania* zdrowotne do udziału przeze mnie w szkoleniu
7. Zobowiązuję się przestrzegać Statutu i uchwał władz Stowarzyszenia.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie wyłącznie na cele związane z moim członkostwem w Stowarzyszeniu.
9. Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe dane są prawdziwe.

.....
czytelny podpis imię i nazwisko oraz data

*niepotrzebne skreślić