

Deklaracja członkowska Stowarzyszenia Drugie Pokolenie – Potomkowie Ocalałych z Holokaustu



.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

ul.
adres zameldowania

ul.
adres do korespondencji

___ - ___
kod miasto

___ - ___
kod miasto

.....
adres mailowy

.....
telefon

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Drugie Pokolenie – Potomkowie Ocalałych z Holokaustu.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.

Oświadczam, że spełniam kryteria zawarte w § 10 Statutu.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu.

dodatkowe informacje

.....

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją zadań Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zmianami/). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis

Rekomendacje

1.
imię, nazwisko rekomendującego

.....
podpis rekomendującego

2.
imię, nazwisko rekomendującego

.....
podpis rekomendującego

Uchwała Zarządu Głównego nr

Zarząd Główny Stowarzyszenia Drugie Pokolenie – Potomkowie Ocalałych z Holokaustu stwierdza, że na posiedzeniu Zarządu

w dniu Pani/Pan

została/został przyjęta/y w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia.

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis Członka Zarządu

.....
podpis Członka Zarządu