



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły Podstawowej nr 195. Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze statutem i zobowiązuję się przestrzegać zasad przyjętych w tym dokumencie.

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

ADRES:

TELEFON: FAKS: E-MAIL:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tej deklaracji, do celów statutowych Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły Podstawowej nr 195 (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.97r. Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)