



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**STOWARZYSZENIA POMORZE ZACHODNIE W CHUŚCIE**

Dane osobowe (proszę wypełniać drukowanymi literami)

1. Imię i Nazwisko: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Miejsce zamieszkania: .....
4. Adres do korespondencji: .....
5. Seria i numer dowodu osobistego: .....
6. PESEL: .....
7. Telefon i E-mail: .....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Pomorze Zachodnie w Chuście z siedzibą w Szczecinie.

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia Pomorze Zachodnie w Chuście i chciałabym/chciałbym pomóc w realizacji celów Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz przestrzegania i sumiennego wypełniania uchwał Władz i zapisów Statutu, a także dbania o dobre imię Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składki członkowskiej, zgodnie z wysokością i w trybie określonym w drodze uchwały przez Władze Stowarzyszenia, na konto Stowarzyszenia. Zobowiązuję się także informować Stowarzyszenie o zmianie moich danych kontaktowych.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Pomorze Zachodnie w Chuście zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis

**Uchwała Zarządu**

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia .....  
Pani/Pan ..... została przyjęta / został przyjęty w poczet członków  
Stowarzyszenia Pomorze Zachodnie w Chuście w charakterze członka zwyczajnego, pod numerem .....

Szczecin, dn. ....

1. ....
2. ....
3. ....