

SMOLEC, DN.

**TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ SMOLCA
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Ja, niżej podpisany
imię i nazwisko
adres
PESEL

wyrażam chęć przystąpienia do stowarzyszenia pod nazwą Towarzystwo Przyjaciół Smolca, z siedzibą w Smolcu, gmina Kąty Wrocławskie, KRS 0000358419.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się ze statutem niniejszego stowarzyszenia i zobowiązuję się do przestrzegania jego oraz innych aktów prawnych regulujących działalność stowarzyszenia, z którymi zostaną zapoznana/y. Zobowiązuję się również do uiszczania składek członkowskich i oświadczam, że pragnę aktywnie uczestniczyć w realizacji celów statutowych stowarzyszenia.

.....
podpis

DANE KONTAKTOWE:

email:
tel. komórkowy:

Przyjmuję do wiadomości, że powiadamianie o wszelkich istotnych dla Towarzystwa kwestiach będzie odbywało się drogą mailową, a w przypadku powiadomienia sekretarza Zarządu o problemie z dostępem do Internetu (z podaniem okresu, w którym ten dostęp będzie utrudniony) SMS-em na wskazany numer telefonu komórkowego. Zobowiązuję się przeglądać pocztę elektroniczną przynajmniej raz na pięć dni i aktualizować swoje dane kontaktowe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Towarzystwa Przyjaciół Smolca, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Przyjaciół Smolca z siedzibą w Smolcu, ul. Wrzosowa 5a/2, 55-080 Kąty Wrocławskie, wpisana do rejestru stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS 0000358419, REGON: 021283355, NIP: 896-150-36-57

.....
podpis

DECYZJA ZARZĄDU:

Zarząd Towarzystwa Przyjaciół Smolca na posiedzeniu w dniurozpatrzył wniosek o przyjęcie do stowarzyszenia Pani/Pana i postanowił:

- przyjąć w poczet członków stowarzyszenia*
nie przyjąć w poczet członków stowarzyszenia*

.....
podpis prezesa/wiceprezesa

.....
podpis sekretarza

* niepotrzebne skreślić

ZAPOZNANIE Z DECYZJĄ:

z powyższą decyzją zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z zapisami statutu przysługuje mi odwołanie do Walnego Zebrania w terminie 1 miesiąca od daty zapoznania się z decyzją.

.....
data i czytelny podpis