

Nr ewidencji

Data przyjęcia na Członka

Data ustania członkostwa

Deklaracja członkowska
STOWARZYSZENIE NOWE OBLICZE OLSZTYNA

1. Nazwisko
2. Imię (Imiona)
3. PESEL
4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zamieszkania
6. telefon
7. e-mail
8. Zawód (rodzaj działalności)
9. Miejsce pracy
10. Inne informacje (przynależność do innych organizacji, inna działalność, pełnione funkcje).....
.....
.....
11. Oświadczam, że znana jest mi treść Statutu Stowarzyszenia, którego zobowiązuję się ściśle przestrzegać
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów Stowarzyszenia

.....

Podpis