

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a)
deklaruję członkostwo w Towarzystwie im. Tadeusza Szeligowskiego w Poznaniu. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Towarzystwa ujęte w jego Statucie. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Towarzystwa, przestrzegania postanowień Statutu oraz terminowego opłacania miesięcznych składek członkowskich.

Miesięczna składka członkowska wynosi 20,00 zł, płatna jest do 10-tego dnia każdego miesiąca na konto:

Towarzystwo im. Tadeusza Szeligowskiego w Poznaniu

ul. Bydgoska 4

61-127 Poznań

prowadzone przez

Poznański Bank Spółdzielczy

70 9043 1070 2070 0059 4408 0001

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

PESEL.....

Miejsce stałego zamieszkania/zameldowania.....

.....

Telefon kontaktowy.....

E-mail.....

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w złożonej przeze mnie deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).

Podpis i data: