

Miejscowość, data:

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia

Absolwentów i Przyjaciół II Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Władysława Andersa

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: e-mail:

PESEL _ _ _ _ _

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do opłacenia rocznej składki członkowskiej w wysokości **50 zł**.

Oświadczam, że:

- ☐ zapoznałem(am) się ze Statutem Stowarzyszenia
- ☐ zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia
- ☐ zobowiązuję się, w miarę moich możliwości, realizować cele i zadania wynikające ze Statutu Stowarzyszenia

Administratorem danych jest Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół II LO im. gen. Wł. Andersa w Chojnicach, z siedzibą przy ul. Świętopełka 1, 89-600 Chojnice (dalej Stowarzyszenie). Dane wykorzystane będą do celu kontaktów z członkami stowarzyszenia i realizacji zadań statutowych stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zarejestrowania członka stowarzyszenia. Udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.

Podpis deklarującego

.....

Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół II LO im. gen. Władysława Andersa w Chojnicach

Konto nr: 89 8146 0003 0000 6195 2000 0010

Bank Spółdzielczy w Chojnicach

ul. Świętopełka 1 89-600 Chojnice

tel. 52 397 20 21 e-mail: stowarzyszenie@2lochojnice.pl

INFORMACJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA W POCZET CZŁONKÓW

Uchwałą Zarządu nr z dnia

Pan/Pani został(a) przyjęty(a) w poczet członków w/w Stowarzyszenia.

Chojnice, dnia podpis członka Zarządu