

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków

Stowarzyszenia Ehlers-Danlos Polska.

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

Seria i numer dowodu osobistego:

Adres zamieszkania:

.....
.....
.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczam, że statut Stowarzyszenia jest mi znany i zobowiązuję się do jego ścisłego przestrzegania.

Deklaruję opłacanie składek członkowskich na zasadach obowiązujących zgodnie z przyjętym przez Stowarzyszenie statutem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań statutowych Stowarzyszenia Ehlers-Danlos Polska (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis