

Deklaracja wstąpienia do Stowarzyszenia

„Towarzystwo Miłośników Lwowa i Kresów Południowo Wschodnich Ogólnopolski Oddział Tłumaczan”

Ja, niżej podpisany/a

Imię	Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	Telefon	Telefon komórkowy
Adres e-mail		
Adres:		
Ulica	Kod pocztowy	
Miejscowość	Gmina/dzielnica	

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia „Towarzystwo Miłośników Lwowa i Kresów Południowo Wschodnich Ogólnopolski Oddział Tłumaczan”.

Deklaruję terminowo płacić składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie w celach statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

[wypełnia zarząd]

Przyjęto w poczet członków Stowarzyszenia „Towarzystwo Miłośników Lwowa i Kresów Południowo Wschodnich Ogólnopolski Oddział Tłumaczan”

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

**„Towarzystwo Miłośników Lwowa i Kresów Południowo Wschodnich Ogólnopolski Oddział
Tłumaczan” Adres: 50-011 Wrocław, ul. Kościuszki 35 B/E
Konto bankowe: PKO BP IV O/Wrocław nr 53 1020 5242 0000 2102 0131 9631 z dopiskiem „Oddział
Tłumacz”**