

***DEKLARACJA CZŁONKA – WSTĘPUJĄCEGO DO***

***„Stowarzyszenia IFR” Oddział Łódzki i Mazowsze Zachodnie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imię (imiona) i nazwisko*** | |  | |
| ***Adres zamieszkania***  ***ul./nr domu/kod pocztowy/miejscowość*** | |  | |
| ***Nr telefonu*** |  | ***PESEL*** |  |
| ***Adres***  ***e-mail imienny*** |  | ***Seria i nr dokumentu tożsamości*** |  |
| ***NIP*** |  | ***Data i miejsce urodzenia*** |  |
| *Działając w imieniu własnym, niniejszym:*   1. *Deklaruję przystąpienie stowarzyszenia IFR, oddział Łódzki i Mazowsza Zachodniego jako członek.* 2. *Zobowiązuję się do stosowania do uchwał podejmowanych przez organy stowarzyszenia oddziału.* 3. *Oświadczam, iż jestem obywatelem polskim, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie zostałem pozbawiony praw publicznych.* 4. *Oświadczam, że wskazane powyżej dane są rzetelne i prawdziwe.* 5. *Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym dokumencie na potrzeby związane z działalnością stowarzyszenia* | | | |
| ***Data*** | | ***Czytelny podpis deklarującego*** | |