

***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*** |