



STOWARZYSZENIE NIEZALEŻNI OSTRÓDZIANIE

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia Niezależni Ostródzianie z siedzibą w Ostródzie

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kontakt – telefon, poczta elektroniczna itp.)

Po zapoznaniu się ze Statutem Stowarzyszenia proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Niezależni Ostródzianie z siedzibą w Ostródzie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Zarząd Stowarzyszenia moich danych osobowych wyłącznie w zakresie potrzebnym dla działalności Stowarzyszenia

.....
(data i podpis)

Decyzja Zarządu: