

Wadowice, dn.....

Ja, niżej podpisany(a)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia AGRADO

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia, jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

.....
podpis osoby rekomendującej

.....
podpis osoby rekomendującej

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona:
2. Data i miejsce urodzeniaPESEL.....
3. Miejsce zamieszkania:
4. Obywatelstwo:
5. Numer telefonu:
6. adres email

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na udział mojego/naszego dziecka
w Stowarzyszeniu AGRADO w Wadowicach

.....
Podpis rodziców /opiekunów prawnych

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego / naszego dziecka
dla celów statutowych Stowarzyszenia AGRADO

.....
Podpis rodziców /opiekunów prawnych

Uchwała Zarządu

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia

..... został(a) przyjęty(a) w poczet
członków Stowarzyszenia AGRADO

Wadowice, dnia

Podpis dwóch członków Zarządu

.....

.....