

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym zgłaszam gotowość przynależności do **Stowarzyszenia Pro Bobolanum** i zobowiązuję się do przestrzegania jego statutu.

NAZWISKO:.....

IMIĘ:.....

DATA i MIEJSCE URODZENIA:.....

.....

PESEL:.....

ZAWÓD:.....

ADRES:.....

.....

TELEFON:.....

FAX:.....

ADRES E-MAIL:.....

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Pro Bobolanum zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., Dz. U. z 29 października 1997, nr 133, poz. 883, oraz przyjmuję do wiadomości, że opłata rejestracyjna wynosi 30 zł., a roczna składka członkowska - minimum 20 zł.

MIEJSCE, DATA:.....

PODPIS:.....