



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
INICJATYWA OLEŚNICKA

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Komunikatory Internetowe	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia	

INICJATYWA OLEŚNICKA

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Inicjatywy Oleśnickiej.

Zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu Inicjatywy Oleśnickiej, celami i zadaniami Stowarzyszenia oraz do ich sumiennego wypełniania i przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Inicjatywę Oleśnicką w zakresie wynikającym z prowadzenia działalności statutowej, w szczególności na potrzeby członkostwa w Inicjatywie Oleśnickiej, w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Inicjatywy Oleśnickiej, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.poz. 1781).

..... , dnia.....

(własnoręczny podpis)

NABYCIE CZŁONKOSTWA

Dnia Zarząd Inicjatywy Oleśnickiej podjął uchwałę o przyjęciu Pana/Pani w poczet członków zwyczajnych Inicjatywy Oleśnickiej na podstawie niniejszej deklaracji.

.....
Podpis Przewodniczącego