DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

**Lwóweckiego Towarzystwa Regionalnego**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych

Lwóweckiego Towarzystwa Regionalnego

Nazwisko i imię/imiona\*………………….……………………………………………

Data i miejsce urodzenia…….…………………………………………………………

Wykształcenie/ tytuł/ stopień naukowy\* ……………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

Zainteresowania……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu do kontaktu……………………………………………………………

Adres poczty E-mail: ………………………………………………………………….

*Oświadczam, że Statut Lwóweckiego Towarzystwa Regionalnego jest mi znany i zobowiązuję się do jego przestrzegania.*

*………………………………………………..*

*(data i czytelny podpis)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w celu realizacji zadań statutowych Lwóweckiego Towarzystwa Regionalnego (zgodnie z Ustawą z dn.29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 97 Nr 133 poz.883).*

*Oświadczam, że zostałem/zostałam\* poinformowany/poinformowana\* o przysługującym mi prawie do wglądu w swoje dane gromadzone przez Lwóweckie Towarzystwo Regionalne oraz o prawie do ich poprawiania.*

*…………………………………………………..*

*(data i czytelny podpis)*

Lwóweckie Towarzystwo Regionalne

59-600 Lwówek Śląski ul. Jana Pawła II nr 35

Przyjęto kandydata decyzją Zarządu Głównego w poczet członków zwyczajnych Lwóweckiego Towarzystwa Regionalnego w dniu ……………….………20…..r.

……………………………. ……………………………..

sekretarz prezes

Nr legitymacji członkowskiej………………

Data wydania……………………………….

Lwóweckie Towarzystwo Regionalne , 59-600 Lwówek Śląski ul. Jana Pawła II nr 35

\*niepotrzebne skreślić