

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 dniu20.....r.

.....

sekretarz

.....

prezes

Nr legitymacji członkowskiej.....

Data wydania.....

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

***niepotrzebne skreślić**