

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

STOWARZYSZENIA MAZOWIECKA WSPÓLNOTA SAMORZĄDOWA

Niniejszym deklaruję wolę uczestnictwa w Stowarzyszeniu Mazowiecka Wspólnota Samorządowa i akceptuję jego cele statutowe

Imię i nazwisko: _____

PESEL : _____

Adres zamieszkania: _____

Tel./faks.: _____

e-mail: _____

miejsce pracy: _____

Oświadczam, że:

1. nie byłem/byłam tajnym i świadomym współpracownikiem służb specjalnych PRL,
2. nie byłem/byłam karany sędawnie z oskarżenia publicznego,
3. wyrażam gotowość opłacania rocznej składki członkowskiej w wysokości _____ zł na konto Stowarzyszenia,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby wewnętrzne Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. (DZ. U. Z 1997r. Nr 133, poz. 883).

Data i czytelny podpis: _____
data podpis

Rekomendacje:

- | | | |
|----------|------|--------------|
| 1. _____ | data | podpis _____ |
| 2. _____ | data | podpis _____ |
| 3. _____ | data | podpis _____ |

Decyzja Zarządu Oddziału Powiatowego w _____
Lub decyzja zarządu Regionalnego zgodnie z §10, ust. 5 Statutu.

Uzasadnienie w przypadku decyzji odmownej _____

daty i podpisy: _____

Decyzja Zjazdu Regionalnego, data podpisy Przewodniczącego i Sekretarza Zjazdu Regionalnego

