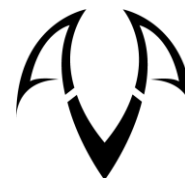


Formularz rejestracyjny Stowarzyszenia "Avangarda"



Wypełnia składający wniosek:

1. Imię (imiona):
2. Nazwisko:
3. Data urodzenia:
4. PESEL:
5. Seria i nr dokumentu tożsamości:
6. Adres:
.....
7. Telefon kontaktowy:
8. Adres e-mail:
9. Co chciałbym wnieść do stowarzyszenia:
.....
.....

Wypełnia przyjmujący wniosek:

10. Data wydania legitymacji członkowskiej:
11. Nr legitymacji członkowskiej:

Załączono zgodę rodzica lub opiekuna na oddzielnym formularzu (dotyczy osób poniżej 16 lat).

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz płacenia co miesiąc składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883.

Data:

Podpis osoby
składającej wniosek:

Podpis osoby
przyjmującej wniosek:

.....

.....

.....