



# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

## RAWICKIEGO STOWARZYSZENIA TURYSTYKI

„MI SIĘ CHCĘ” W RAWICZU  
dla osób poniżej 18 roku życia

Imię/Imiona	
Nazwisko/Nazwisko dwuczłonowe	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Seria i nr dowodu osobistego (nieobowiązkowe)	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Chcę otrzymywać mailem informacje	TAK/NIE

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Rawickiego Stowarzyszenia Turystyki „MI SIĘ CHCĘ” w Rawiczu.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem, celami i zadaniami niniejszego Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu oraz uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i opłacania corocznych składek członkowskich.

**Składka członkowska** wynosi **60zł** na rok, kwotę tę należy wpłacać do 20 stycznia każdego kolejnego roku kalendarzowego na rachunek bankowy Stowarzyszenia o nr **36 1020 3121 0000 6602 0118 0835**.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w Stowarzyszeniu ma charakter dobrowolny, a członek w dowolnym momencie może złożyć oświadczenie o swoim wystąpieniu.

podpis

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym .....

imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

i wyrażam zgodę na jego/jej członkostwo w RST „MI SIĘ CHCĘ” w Rawiczu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyżej wymienionego/ej w celach działalności regulaminowej Stowarzyszenia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

*Decyzja w sprawie przyjęcia w poczet członków*  
RAWICKIEGO STOWARZYSZENIA TURYSTYKI  
„MI SIĘ CHCĘ”  
w Rawiczu

---

Decyzją Zarządu RST „MI SIĘ CHCĘ” w Rawiczu  
Kolega/Koleżanka

---

*imię i nazwisko*

*zostaje przyjęty/przyjęta w poczet członków Stowarzyszenia*

..... NUMER KLUBOWY
------------------------

Rawicz, dnia \_\_\_\_\_

*miejsowość, data*

Podpisy członków zarządu Stowarzyszenia

---

*podpis*

*podpis*

*podpis*