



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

RAWICKIEGO STOWARZYSZENIA TURYSTYKI

„MI SIĘ CHCĘ” W RAWICZU

Imię/Imiona	
Nazwisko/Nazwisko dwuczłonowe	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Seria i nr dowodu osobistego	
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 **120zł** 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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

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