



Ja niżej podpisany(a)proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Przyjaciół Przedszkola w Szczekocinach.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz statutowych.

..... Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Przyjaciół Przedszkola w Szczekocinach w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia.

Szczekociny, dn własnoręczny podpis

IMIĘ I NAZWISKO
DATA I MIEJSCE URODZENIA
ADRES ZAMIESZKANIA
PESEL
TELEFON.....
E-mail

UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia z dnia
Pan/ Panizostała członkiem Stowarzyszenia
Przyjaciół Przedszkola w Szczekocinach .

Szczekociny, dn.

.....
podpis Prezesa Zarządu