

Miejscowość , dnia

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIA ŚWIĘTOKRZYSKI POZIOM GÓR



Imię lub imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Numer telefonu

E-mail

Dlaczego chcesz należeć do Stowarzyszenia:

.....
.....
.....

Doświadczenie w działalności turystycznej:

.....
.....
.....

Oświadczam, że: zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania, celem mojej przynależności jest aktywne uczestnictwo w działalności statutowej Stowarzyszenia, zobowiązuję się do opłacania składek członkowskich zgodnie z uchwałami władz Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Stowarzyszenie „Świętokrzyski Poziom Gór” w celach statutowych (RODO).

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach promocyjno-informacyjnych Stowarzyszenia (strona internetowa, media społecznościowe).

.....

Czytelny podpis