

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a)

.....

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia **Stowarzyszenie Nasza Kuklówka** z siedzibą w Kuklówce Zarzecznej.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez **Stowarzyszenie Nasza Kuklówka** w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

Kuklówka Zarzeczna, dn.

własnoręczny podpis

Dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

REKOMENDACJA DWÓCH CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA

(zgodnie z Rozdz.3 §11 Statutu Stowarzyszenia)

1. Rekomenduję Panią/Pana
na członka *Stowarzyszenia Nasza Kuklówka*.

Podpis

2. Rekomenduję Panią/Pana
na członka *Stowarzyszenia Nasza Kuklówka*.

Podpis