

*Deklaracja członkowska*

I. Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Przyjaciół Muzeum Mazowieckiego w Płocku.  
Oświadczam, że znam Statut Stowarzyszenia i zobowiązuję się go przestrzegać oraz opłacać składki członkowskie.

1. Imię i nazwisko .....

2. PESEL .....

3. Adres zamieszkania .....

.....

4. Nr telefonu stacjonarnego.....

nr telefonu komórkowego.....

5. Adres e-mailowy .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb statutowych zadań Stowarzyszenia – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r o Ochronie Danych Osobowych ( Dz. U. Nr 133 po.883)

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis

II . Decyzja Zarządu SPMM

.....

.....

Płock, dnia .....20.....r. ....

Pieczęć i podpisy

