

Nr rejestru członkowskiego

.....
/imię i nazwisko/

.....
/ adres/

.....
/tel., e-mail/

DEKLARACJA

przyjęcia na członka zwyczajnego Stowarzyszenia

Ja niżej podpisany (podpisana), ur.

zam. w, ul.

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Colitis Ulcerosa i Choroby Crohna z siedzibą w Gdańsku.

Deklaruję regularne opłacanie składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Walne Zebranie

.....
/data /

.....
/podpis/

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Stowarzyszenia.

ADNOTACJE STOWARZYSZENIA

Data wpływu deklaracji

.....
/podpis prowadzącego rejestr członków/

Powstanie członkostwa

Przyjęty na członka z dniem uchwałą Zarządu nr

z dnia protokół nr

Powiadomiono o przyjęciu pismem z dnia

.....
/podpis prowadzącego rejestr członków/

.....
/pieczęć Stowarzyszenia/
/podpisy dwóch członków Zarządu/