**Deklaracja członkowska Stowarzyszenia MOST**

Ja, niżej podpisany/a

…………………………………………………

 imiona i nazwisko

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Społeczno-Przyrodniczego M.O.S.T.. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, opłacania składek członkowskich i wypełniania uchwał władz.

Kielce, dnia ………………………………………………….

Data i podpis

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona  |  |
| Imiona rodziców  |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Telefon, email |  |
| O sobie: wykształcenie, doskonalenia zawodowe, zainteresowania, inne |  |

Upoważniam Zarząd Stowarzyszenia „M.O.S.T.” do przetwarzania - w celach statutowych - podanych powyżej moich danych osobowych.

data: .................................. podpis:...............................................................

Składkę członkowską oraz wszelkie wpłaty należy kierować na numer rachunku:

BNP Paribas: 08 1750 0012 0000 0000 3991 8757