



Izabelińskie Stowarzyszenie Partnerstwa Miast i Gmin

Wniosek o przyjęcie do Izabelińskiego Stowarzyszenia Partnerstwa Miast i Gmin

Imię..... Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania:

ulica, nr domu

kod pocztowy..... miasto.....

dowód osobisty seria nr:..... PESEL

e-mail.....

telefon.....

Deklaracja

1. Deklaruję chęć przystąpienia do Izabelińskiego Stowarzyszenia Partnerstwa Miast i Gmin
2. Wyrażam wolę współpracy i działania w celu urzeczywistniania celów Stowarzyszenia.
3. Oświadczam, że:

-posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie jestem pozbawiona/y praw publicznych,

- zapoznałem się z Statutem* Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania,

-zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich.

.....

miejsowość, data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych Izabelińskiego Stowarzyszenia Partnerstwa Miast i Gmin zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08 1997r. (Dz.U. z 1997r. Nr133, poz.883).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku występującego na fotografiach oraz materiałach wideo dokumentujących działalność stowarzyszenia. Przyjmuję do wiadomości, że materiały te będą przetwarzane wyłącznie w celach promocji stowarzyszenia oraz projektów przez nie podejmowanych.

.....

data i podpis