

imię i nazwisko*
adres zamieszkania*
adres e-mail*
telefon*

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć przystąpienia do Autonomicznego Koła Terenowego Nr 4 Łódzkiego Stowarzyszenia Społeczno-Oświatowego i zobowiązuje się aktywnie realizować cele Stowarzyszenia oraz opłacać w terminie składki ustalone przez Walne Zgromadzenie Członków AKT Nr 4 ŁSSO.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).

Łódź, dnia

.....

czytelny podpis

*wypełnić DRUKOWANYMI literami