

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NR .....

Ja, niżej podpisany(a).....  
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Wielokierunkowej  
Pomocy „Remedium” w Mrągowie.

Oświadczam, że znane są mi postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia;  
jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w  
działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz.

Mrągowo, dn. ....

.....  
(własnoręczny czytelny podpis)

### Kwestionariusz osobowy:

1. Nazwisko.....

2. Imiona.....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Obywatelstwo.....

5. Adres zamieszkania /nr tel./e-mail .....

.....

6. Nr i seria dokumentu tożsamości .....

7. Wykształcenie.....

8. Wykonywany zawód .....

9. Przynależność do innych organizacji pozarządowych .....

10. Posiadane umiejętności, mogące mieć znaczenie dla pracy w Stowarzyszeniu.....

.....

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 i 24 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych  
(Dz.U. z 2002r. nr101, poz.926 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych  
osobowych zawartych w kwestionariuszu, dla potrzeb związanych  
z przynależnością do Stowarzyszenia Wielokierunkowej Pomocy „Remedium”.

.....  
własnoręczny czytelny podpis

Uchwałą .....z dn. ....

przyjęty(a) /nieprzyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia

pieczęć organizacji