

# 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 ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) informuję, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu, dla potrzeb związanych z przynależnością do Stowarzyszenia Wielokierunkowej Pomocy „Remedium” w Mrągowie.

.....  
własnoręczny czytelny podpis

Uchwałą .....z dn. ....

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

pieczęć organizacji