

## DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany(a)..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia na Rzecz Niepełnosprawnych „W Labiryncie”

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia na Rzecz Niepełnosprawnych „W Labiryncie”

Poniżej przedstawiam dane osobowe

1. Nazwisko i imiona: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Obywatelstwo: .....
5. Miejsce zamieszkania: .....
6. Dowód osobisty: seria ..... nr .....  
wydany przez .....
7. Numer telefonu: .....
8. Orzeczenie ważne do .....
9. Przyczyna niepełnosprawności .....

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb Stowarzyszenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r o Ochronie Danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883 z późn. zmianami)”

Chorzów, dnia: ..... własnoręczny podpis: .....

## UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia .....

Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a)

w poczet członków Stowarzyszenia na Rzecz Niepełnosprawnych „W Labiryncie”

Chorzów, dnia: .....

*podpisy dwóch członków zarządu*