



Deklaracja Członkowska

.....
(miejscowość, data)

Imiona i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon	
adres e-mail	

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa Miast Partnerskich Dzierżoniowa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Towarzystwa.

Zobowiązuję się do czynnego uczestniczenia w pracach Towarzystwa i terminowego płacenia składek członkowskich.

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Miast Partnerskich Dzierżoniowa w celu realizacji zadań statutowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.), art. 7 i art. 23 ust. 1.