

.....dnia .....

## **Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia Pomocy Rodzinie MARANA THA**

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Pomocy Rodzinie MARANA THA jako członek zwyczajny.

Oświadczam, że znam i akceptuję Statut Stowarzyszenia Pomocy Rodzinie MARANA THA oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

### **Dane osobowe:**

Imię i nazwisko .....

Adres do korespondencji.....

Województwo.....

PESEL.....

Telefon.....

E-mail.....

Informacja o administratorze danych:

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Pomocy Rodzinie Marana Tha
2. Adres siedziby administratora danych: 48-385 Otmuchów, Rynek 38
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb związanych z realizacją celów statutowych Stowarzyszenia Pomocy Rodzinie Marana Tha.

- zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. 2015.poz. 2135, 2281 z późn. zm.)

.....  
(odręczny podpis)

Decyzja Zarządu

[Wpisz tutaj]