

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA „ZUZIK”

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam że zapoznałem(am) się ze Statutem

## **Stowarzyszenia Rodziców Dzieci z Wrodzoną Przepukliną Przeponową i Innymi Wadami Wrodzonymi oraz Ich Rodzin „ZUZIK”**

i akceptuję jego postanowienia.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia „ZUZIK”.

Jako członek Stowarzyszenia zobowiązuję się do przestrzegania Statutu oraz do aktywnego uczestnictwa w jego działalności.

.....  
(data)

.....  
(podpis)

### Dane osobowe:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Numer i seria dowodu osobistego.....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji .....

Telefon kontaktowy.....

E-mail .....

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Stowarzyszenia Rodziców Dzieci z Wrodzoną Przepukliną Przeponową i Innymi Wadami Wrodzonymi oraz Ich Rodzin „ZUZIK” zgodnie z ustawą O ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

.....  
(data)

.....  
(podpis)