

**Deklaracja członkowska
Bialskiego Klubu Miłośników Fantastyki
„Biały Kruk”**



Wypełnia składający wniosek:

1. Imię (imiona):.....
2. Nazwisko:.....
3. Data urodzenia:.....
4. PESEL:.....
5. Seria i nr dokumentu tożsamości:.....
6. Adres:.....
.....
7. Telefon kontaktowy:.....
8. Adres e-mail:.....
9. Co chciałbym wnieść do stowarzyszenia:.....
.....
.....

Wypełnia przyjmujący wniosek:

10. Data wydania legitymacji członkowskiej:.....
11. Nr legitymacji członkowskiej:.....

Załączono zgodę rodzica lub opiekuna na oddzielnym formularzu (dotyczy osób poniżej 16 lat).

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz płacenia co miesiąc składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883.

Data:

**Podpis osoby
składającej wniosek:**

**Podpis osoby
przyjmującej wniosek:**

.....

.....

.....