



**Deklaracja przystąpienia Członka Wspierającego (osoba fizyczna)  
do Stowarzyszenia „Razem dla Łupek”**

*(Przyjęcie Członka Wspierającego nastąpi po spełnieniu wymagań statutowych)*

Ja, niżej podpisany/a:

Imię	Nazwisko
Seria i nr dowodu osobistego	PESEL
Data urodzenia	Miejsce urodzenia
Telefon	Adres e-mail
Adres zamieszkania	

Po zapoznaniu się z treścią Statutu, deklaruje chęć przystąpienia do Stowarzyszenia „Razem dla Łupek” jako Członek Wspierający.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą, spełniam kryteria członkostwa i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów Statutu, a w szczególności: realizować cele i zadania Stowarzyszenia „Razem dla Łupek”, brać czynny udział w działalności Stowarzyszenia „Razem dla Łupek” i nieść pomoc Stowarzyszeniu w formie

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Razem dla Łupek” w rozumieniu Ustawy z 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

**Adnotacje Zarządu:**

Przyjęty do Stowarzyszenia (*data*) .....

Wprowadzono do rejestru Członków Wspierających pod nr .....

Skreślono z listy Członków (*data*) .....