



Stowarzyszenie Moto-Weteran Wałbrzych

KRS 0000416248, ul. P. Wysockiego 29, 58-304 Wałbrzych

Tel. +48 665 254 380, +48 500 176 560

e-mail: moto.weteran.walbrzych@gmail.com

www.moto.weteran.walbrzych.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

.....

Seria i numer dowodu osobistego:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Posiadane pojazdy:

.....

.....

*Ja, niżej podpisany,
deklaruję chęć wstąpienia w poczet członków Stowarzyszenia Moto-Weteran Wałbrzych.
Oświadczam, że jest mi znany statut Stowarzyszenia, jego cele i zadania. Zobowiązuję się do
przestrzegania zasad zawartych w Statucie Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek
członkowskich oraz wypełniania uchwał władz i aktywnego uczestnictwa w działalności
Stowarzyszenia.*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych
zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Moto-
Weteran Wałbrzych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U.
Nr 133 poz. 883).*

.....

(imię i nazwisko, data)

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia z dnia

Pan/Pani został(a) przyjęty(a)
na staż kandydacki Stowarzyszenia Moto-Weteran Wałbrzych.

Wałbrzych, dn.

.....

Podpisy dwóch członków zarządu