

DEKLARACJA KANDYDATA NA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO SOAZM

Stowarzyszenie Opozycji Antykomunistycznej Zagłębia Miedziowego w Lubinie

Zgłaszam chęć przystąpienia do stowarzyszenia SOAZM w Lubinie

Oświadczam, że znana jest mi treść Statutu – SOAZM w Lubinie. W pełni akceptuję treść jego postanowień i wyrażam wolę postępowania zgodnie z zawartymi w nim zasadami. Zobowiązuję się także do opłacania składek członkowskich ustalonych przez Zarząd Klubu.

Wypełnia osoba kandydująca (prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami)

Imię/imiona: Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:/...../.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica i numer domu: Kod pocztowy:

Miejscowość: Tel. kom.:

E-mail: Tel. dodatkowy*:

Inne źródła kontaktowe:

Jako główną ścieżkę kontaktową wskazuję:.....

Oświadczam, że brałem czynny udział w opozycji do ustroju komunistycznego oraz należałem do organizacji o charakterze antykomunistycznym i niepodległościowym (wymienić działania oraz oraganizacje):

.....
.....
.....
.....

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SOAZM w Lubinie, moich danych osobowych do celów statutowych - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Lubin, dnia

(Miejscowość i data)

(czytelny podpis Kandydata)

Miejsca na rekomendację członków wspierających Stowarzyszenia.

(data, imię i nazwisko):

.....
.....
.....

Uchwała Zarządu – SOAZM w Lubinie

Zarząd SOAZM na posiedzeniu w dniu na podstawie Statutu postanowił nie*/ przyjąć na członka zwyczajnego stowarzyszenia i wpisać na listę członków zwyczajnych.

.....
niepotrzebne skreślić (data i podpisy uprawnionego przedstawiciela Zarządu SOAZM)