



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA ROWEROWEGO „CYKLOOPOLE”

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Rowerowego „CykloOpole”.

Dane osobowe									
Imię i Nazwisko									
Miejsce urodzenia					Data urodzenia (RRRR-MM-DD)				
Adres stałego zameldowania									
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Kod Pocztowy		Miejscowość		
Telefon			e-mail						
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż powyższy)									
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Kod Pocztowy		Miejscowość		
<p><i>Oświadczam, że jest mi znany statut stowarzyszenia i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów. Zobowiązuję się również do regulowania składek** z tytułu członkostwa w Stowarzyszeniu Rowerowym „CykloOpole”.</i></p> <p><i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie mojego członkostwa w Stowarzyszeniu Rowerowym „CykloOpole”.</i></p>									
Data					Podpis				

* Osoby niepełnoletnie są zobowiązane dołączyć podpisaną zgodę prawnych opiekunów

** Składki roczne należy wpłacać tylko i wyłącznie na rachunek bankowy Stowarzyszenia: 89 1930 1028 2240 0270 0351 0001

W tytule przelewu należy podać: **Imię Nazwisko, składka za rok RRRR.**

Przyjęto w/w członka na członka zwyczajnego Stowarzyszenia	
Data	Podpisy Członków Zarządu