

STOWARZYSZENIE TWÓJ PLUS

Deklaracja Członkowska

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia TWÓJ PLUS. Akceptuję i popieram działalność Stowarzyszenia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Statucie w tym do opłacania składek członkowskich.

Wypełnić czytelnie

Data	
Nazwisko i Imię	
Adres do korespondencji	
Rok urodzenia	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Roczną składkę członkowską w wysokości **150 zł** prosimy wpłacić przelewem z dopiskiem:
Imię Nazwisko - składka członkowska za rok /podać rok/;

Konto bankowe Stowarzyszenia TWÓJ PLUS: **28 1020 1664 0000 3102 0613 2825**

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej przez Stowarzyszenie Twój Plus (administratora danych), al. Armii Krajowej 1/3 lok 2; 42-200 Częstochowa, tel. 605 88 36 99, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu.

.....
data i czytelny podpis

Podpisaną deklarację można zeskanować i przesłać e-mailem na adres: **stowarzyszenie@twojplus.pl**

Można ją też przesłać na adres korespondencyjny Stowarzyszenia:

Stowarzyszenie TWÓJ PLUS al. Armii Krajowej 1/3 lok 2; 42-200 Częstochowa