

Stowarzyszenie Osób z NTM „UroConti”
Sekcja Prostaty

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Sekcji Prostaty Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti”**.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu oraz Regulaminu Sekcji, a także cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i Sekcji oraz sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzeżenia godności członka Stowarzyszenia. Ponieważ spełniam statutowe wymogi wnoszę jak na wstępie.

....., dnia
.....
(własnoręczny podpis)

DANE OSOBOWE

..... Nazwisko Imiona
..... Data urodzenia Miejsce urodzenia
..... PESEL Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania:	
..... kod pocztowy miejsowość
..... ulica nr domu / nr mieszkania
..... Telefon kontaktowy E-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „UroConti” i Sekcję Prostaty zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2106/697 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich osób.

* TAK * NIE

Chcę otrzymywać bieżące informacje o działalności Stowarzyszenia „UroConti” i Sekcji Prostaty.

* TAK * NIE

Chcę otrzymywać darmową prenumeratę *Kwartalnika NTM* od jego wydawcy.

* TAK * NIE

.....
(data i podpis składającego dane osobowe)

***Wybraną odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem**

.....
* niewłaściwe skreślić
* niewłaściwe skreślić

Zarząd Sekcji Prostaty Stowarzyszenia Osób z NTM „UroConti” postanowił przyjąć / nie przyjąć* Pana
..... w poczet członków Sekcji Prostaty z dniem
....., dnia Za Zarząd: