

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet Stowarzyszenia Rodzin im. bł. Mamy Róży w charakterze członka zwyczajnego.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz, a nadto strzec godności Członka Stowarzyszenia.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
E-mail	
Data i miejsce urodzenia	
Nr dowodu osobistego	
PESEL	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Rodzin im. bł. Mamy Róży zgodnie z Rozporządzeniem PE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) i akceptuję regulamin dostępny na stronie <http://mamaroza.pl/rodo/>

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis

## REKOMENDACJA DLA NOWEGO CZŁONKA STOWARZYSZENIA

Imię i nazwisko	Podpis

## UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia / Zarządu Oddziału w ..... nr ..... z dnia ..... Pan(i) ..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia Rodzin im. bł. Mamy Róży.