



STOWARZYSZENIE PRAKTYKÓW DRAMY STOP-KLATKA

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia Praktyków Dramy STOP-KLATKA jako **członek wspierający**

Ja niżej podpisany:

Imię i nazwisko:	
Adres:	
PESEL:	
Telefon/skype/gg:	E-mail:
Miejsce i charakter wykonywanej pracy/studia:	

Deklaruję wolę przynależności do Stowarzyszenia Praktyków Dramy STOP-KLATKA, wspierania realizacji celów Stowarzyszenia oraz przestrzegania zasad demokracji i koleżeństwa w życiu Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości określonej przez Zarząd.

Członkowie rekomendujący

(opcjonalnie – wpisz nazwiska członków zwyczajnych, którzy Cię polecają):

1		2	
---	--	---	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb Stowarzyszenia Praktyków Dramy STOP-KLATKA zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw nr 133 pozycja 833.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działalności Stowarzyszenia Praktyków Dramy STOP-KLATKA na mój adres elektroniczny oraz przetwarzanie tego adresu w bazie danych na zasadach określonych w przepisach Ustawy z dnia 26.08.2002r. (Dz. U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Miejscowość i data

Podpis

Adnotacje Zarządu Stowarzyszenia

1. Kandydata przyjęto dnia.....na członka wspierającego Stowarzyszenia, uchwała Zarządu nr.....z dnia
2. Wystąpił dobrowolnie dnia.....
3. Skreślenie z listy członków Stowarzyszenia dnia.....decyzją Walnego Zebrania z dnia.....