



Nr ID.....

....., dnia

DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Polskiego Towarzystwa Tanecznego - Okręgu Pomorskiego

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Tanecznego. Oświadczam, iż znane są mi cele i zadania PTT, prawa i obowiązki członka oraz Statut Stowarzyszenia. Deklaruję przestrzeganie Statutu PTT, uchwał władz PTT, aktywny udział w życiu Stowarzyszenia oraz regularne opłacanie ustalonych składek członkowskich.

.....
Podpis kandydata

DANE CZŁONKA / Wypełnić literami drukowanymi /

.....
(nazwisko)

.....
(imiona)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

Adres zamieszkania
(kod pocztowy, ulica, miejscowość)

tel. prywatny..... tel. służbowy.....

Oświadczam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie z prawdą.

Podpis.....

Administratorem danych zawartych w niniejszej deklaracji jest Zarząd Okręgu Pomorskiego PTT z siedzibą w Gdynia (ul.Kazimierza Królewicza 40; 81-586 Gdynia), a ich bezpieczeństwo gwarantuje ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. Przez złożenie podpisu pod ankietą wyrażacie Państwo zgodę na wykorzystywanie danych przez Zarząd Okręgu Pomorskiego PTT w celach związanych z jego działalnością statutową. Członek zobowiązany jest na bieżąco powiadamiać biuro Zarządu o ewentualnych zmianach danych osobowych członka PTT.

Uchwałą nr z dn.

Zarządu Okręgu Pomorskiego PTT w Gdyni

w/w został przyjęty / nie przyjęty

w poczet członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Tanecznego.

Sekretarz:

Prezes:

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA NIELETNIEGO CZŁONKA PTT

Uprzejmie proszę o przyjęcie syna / córki

.....
na członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Tanecznego
Okręgu Pomorskiego.

Oświadczam, iż znane są mi cele i zadania PTT, prawa i obowiązki członka oraz Statut Stowarzyszenia. Deklaruję przestrzeganie Statutu PTT, uchwał władz PTT, aktywny udział w życiu Stowarzyszenia oraz regularne opłacanie ustalonych składek członkowskich.

.....
Podpis rodzica - opiekuna

DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNA

.....
(nazwisko)

.....
(imiona)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

Adres zamieszkania
(kod pocztowy, ulica, miejscowość)

tel. prywatny..... tel. służbowy.....

Oświadczam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie z prawdą.

Podpis.....

Administratorem danych zawartych w niniejszej deklaracji jest Zarząd Okręgu Pomorskiego PTT z siedzibą w Gdynia (ul.Kazimierza Królewicza 40; 81-586 Gdynia), a ich bezpieczeństwo gwarantuje ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. Przez złożenie podpisu pod ankietą wyrażacie Państwo zgodę na wykorzystywanie danych przez Zarząd Okręgu Pomorskiego PTT w celach związanych z jego działalnością statutową. Członek zobowiązany jest na bieżąco powiadamiać biuro Zarządu o ewentualnych zmianach danych osobowych członka PTT.