

STOWARZYSZENIE CHRZANOWSKICH CYKLISTÓW

32-500 Chrzanów, ul. Kadłubek 24

www.schc.pl

email: schcyklistow@gmail.com

KRS 0000459827

numer rachunku bankowego: 43203000451110000004197200

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych **Stowarzyszenia Chrzanowskich Cyklistów**
z siedzibą w Chrzanowie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu oraz cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie
zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa
w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a także do strzeżenia godności
członka Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez
Stowarzyszenie Chrzanowskich Cyklistów w celach związanych z działalnością statutową
Stowarzyszenia z zachowaniem prawa wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Dane osobowe wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Chrzanowskich Cyklistów z dnia

Pan/Pani

został(a) przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia Chrzanowskich Cyklistów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy dwóch członków Zarządu)