

Ja, niżej podpisany/a, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Internetowy Portal Osób Niepełnosprawnych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz uchwał władz Stowarzyszenia.

Dane członka

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Telefon

E-mail

Nick/pseudonim (opcjonalnie)

Powtórz e-mail

Adres zamieszkania (ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Adres do korespondencji, jeśli inny

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie IPON w celu rozpatrzenia deklaracji członkowskiej, prowadzenia ewidencji członków oraz kontaktu w sprawach związanych z działalnością Stowarzyszenia.

Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem moich danych jest Stowarzyszenie IPON oraz że przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania i usunięcia w przypadkach przewidzianych prawem.

Miejscowość

Data

Własnoręczny podpis:

czytelny podpis

Wypełnioną i własnoręcznie podpisaną deklarację należy przesłać pocztą tradycyjną na adres korespondencyjny Stowarzyszenia albo w formie skanu lub czytelnego zdjęcia na adres e-mail: biuro@ipon.pl.

Uchwała Zarządu

Wypełnia Zarząd Stowarzyszenia

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr _____ z dnia _____ r.

Pan/Pani _____ został(a) przyjęty(a)

w poczet członków Stowarzyszenia Internetowy Portal Osób Niepełnosprawnych.

Miejscowość: _____ Data: _____ Za Zarząd: _____