

Miejscowość i data

Imię I Nazwisko

.....

Adres

.....

Telefon

.....

Email

.....

PESEL

.....

Deklaruję chęć przystąpienie do Stowarzyszenia Wolne Miasto Łódź.

Oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się ze Statutem Stowarzyszenia Wolne Miasto Łódź
- popieram działalność Stowarzyszenia Wolne Miasto Łódź
- zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia Wolne Miasto Łódź

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych”.

tak/nie

Podpis
deklarującego

Podpis
Przyjmującego deklaracje