

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) rodzic/opiekun.....

**proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
Tarnowskiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych TARSON
z siedzibą w Tarnowie Podgórnym**

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych poniżej moich danych osobowych przez Tarnowskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych TARSON zarejestrowane w Sądzie Rejonowym Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu pod numerem KRS 0000686491 posiadającym NIP 7811949931, przechowującym dokumentację danych osobowych w swojej siedzibie. Osobą odpowiedzialną za przetwarzanie danych osobowych jest Prezes Zarządu. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby Stowarzyszenia i to na czas uczestnictwa. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć zawierających wizerunek mój lub mojego podopiecznego z imprez integracyjnych, konkursów, turniejów sportowych, szkoleń i innych wydarzeń które organizuje lub w których uczestniczy Stowarzyszenie TARSON. Zdjęcia te będą wykorzystywane wyłącznie w celu promocji i na potrzeby funkcjonowania Stowarzyszenia TARSON.

Tarnowo Podgórne, dnia.....
(własnoręczny podpis)

Poniżej przedstawiam dane osobowe rodzica/opiekuna

Nazwisko i imiona:
Imiona rodziców:
Data i miejsce urodzenia:
PESEL:
Obywatelstwo:
Miejsce zamieszkania:
Dowód osobisty: seria/ nr /wydany przez:
Adres mail:
Numer telefonu:

UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia

Pan/Pani

został(a) przyjęty(a) w poczet członków
Tarnowskiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych TARSON

Tarnowo Podgórne, dnia: (podpis członka Zarządu).....