

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Oddziału Mazowieckiego Związku Tatarów Rzeczypospolitej Polskiej

Deklaruję swoje członkostwo w **Oddziale Mazowieckim Związku Tatarów Rzeczypospolitej Polskiej.**

Zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu Związku Tatarów Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednocześnie zobowiązuję się do opłacania składek w wysokości
zgodnie ze statutem.

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania z kodem:

.....

Numer telefonu stacjonarnego i (lub) komórkowego:

Adres e-mail:

PESEL i miejsce urodzenia:

Wyrażam zgodę na dalsze przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Związku Tatarów Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)

Data Podpis wstępującego:

Data Podpisy przyjmujących:

.....