

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO FUNDACJĘ CARITA – ŻYĆ ZE SZPICZAKIEM**

Imiona i nazwisko:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Obywatelstwo:

.....

Rodzaj dok. tożsam. – seria i numer

.....

Numer PESEL:

.....

Telefon:

.....

Adres e-mail:

.....

Ja niżej podpisana(y) _____ proszę o przyjęcie
w poczet członków Fundacji Carita – Życie ze szpiczakiem z siedzibą w Kowarach jako członka wspierającego.

Oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie zostałam(em) pozbawiona(y) praw publicznych,
- 2) znane mi są postanowienia statutu, cele i zasady działania.

Jednocześnie zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w realizacji celów Fundacji, przestrzegania statutu, regulaminów i uchwał władz Fundacji, a także regularnego opłacania składek członkowskich na rzecz Fundacji (składka roczna w wysokości 120 zł płatna jednorazowo i obejmująca dany rok kalendarzowy) na konto: Bank Zachodni WBK S.A. I oddział w Jeleniej Górze, nr rachunku:

26 1090 1926 0000 0001 1366 4848

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w złożonej przeze mnie deklaracji przez "Fundację Carita – Życie ze szpiczakiem" z siedzibą w Kowarach (58-530), przy ul. Borusiaka 9, działającej jako administrator moich danych osobowych, w celu realizacji zadań Fundacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Zgoda obejmuje przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmienią się cele przetwarzania.¹

imię i nazwisko

miejscowość

data

podpis

¹ Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z tym zastrzeżeniem, że odmowa ich podania, uniemożliwi przystąpienie do Fundacji. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.