



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### STOWARZYSZENIA JU JITSU SHOGUN

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Ju Jitsu Shogun w Wymiarkach. Zapoznałem (am) się ze Statutem i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w nim zawartych. Oświadczam, że będę czynnie uczestniczył (a) w działalności Stowarzyszenia.

### DANE OSOBOWE

Imiona\* ..... Nazwisko\* .....

Data i miejsce urodzenia\* .....

Adres zamieszkania\* .....

Telefon\* ..... email .....

Wykształcenie, ukończona szkoła .....

Zawód wyuczony ..... zawód wykonywany .....

Miejsce zatrudnienia .....

Stanowisko ..... tel. Służbowy .....

\* - dane niezbędne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych stowarzyszenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz.U.2018 poz. 1000).

.....  
Data

.....  
podpis

Uchwałą Zarządu nr ..... z dn. .... przyjęto w poczet członków Stowarzyszenia Ju Jitsu Shogun.

Uchwałą Zarządu nr ..... z dn. .... skreślono z listy członków Stowarzyszenia Ju Jitsu Shogun.