**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**TOWARZYSTWA PRZYJACIÓŁ DZIECI UZDOLNIONYCH ARTYSTYCZNIE „NONA”**

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Uzdolnionych Artystycznie „NONA”: zwyczajnych\* lub wspierających\*

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Towarzystwa zawarte w Statucie. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w działalności Towarzystwa oraz terminowego i regularnego wnoszenia opłat w kwocie ustalonej przez Zarząd Towarzystwa.

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………………………
3. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………................
4. Miejsce stałego zamieszkania/zameldowania …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………………………..
2. Telefon kontaktowy ………………………………………… e-mail ………………………………………………………….
3. Dodatkowe informacje (imię i nazwisko dziecka, klasa/instrument) …………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………….. ………………………………………………………

 Miejscowość, data podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Uzdolnionych Artystycznie „NONA” we Wrocławiu, pl. Powstańców Śląskich 12, zgodnie z przepisami ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000) w celach związanych z realizacją celów statutowych Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Uzdolnionych Artystycznie „NONA”

Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

………………………………………………….. ………………………………………………………

 Miejscowość, data podpis

|  |
| --- |
| wypełnia Zarząd Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Uzdolnionych Artystycznie „NONA”Uchwała Zarządu: o przyjęciu w poczet członkównr …………………………../201…… z dnia ……………………… r. podpis …………………………………………..o skreśleniu z listy członkównr …………………………../201…… z dnia ……………………… r. podpis ………………………………………….. |

\*Niepotrzebne proszę skreślić