

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Polskie Centrum Miłośników Zwierząt

Proszę o przyjęcie w poczet członków PCMZ

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Pesel

Adres zamieszkania

Numer tel. / kom.

e-mail oraz strona www :

Zobowiązanie :

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, Regulaminów, Uchwał, i innych Zarządzeń Władz PCMZ, a także regularnie opłacać składki członkowskie oraz inne zobowiązania finansowe będące udziałem członków PCMZ.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PCMZ, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych /Dz.U.133 poz. 833 z 1997r z późniejszymi zmianami/.

Data Podpis

Przyjmuje Panią/Pana

w poczet członków Polskiego Centrum Miłośników Zwierząt

Podpis Zarządu

Polskie Centrum Miłośników Zwierząt

e – mail: stowarzyszeniepcmz@vp.pl/www.spcmz.czyst.pl