



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA - członka wspierającego

Stowarzyszenia - „**Towarzystwo wspierania chorych na idiopatyczne włóknienie płuc – IPF**”

Nazwa podmiotu

Adres siedziby

KRS NIP REGON

Telefon /Fax..... Email

Organ reprezentujący osobę prawną

Zgłaszam przystąpienie w charakterze członka wspierającego do Stowarzyszenia – „Towarzystwo wspierania chorych na idiopatyczne włóknienie płuc – IPF” i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia zgodnie z § 9 i § 11p. 1 Statutu Stowarzyszenia.

Deklaruję wspierać działalność Stowarzyszenia w następujący sposób:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do wywiązywania z zadeklarowanych zobowiązań na rzecz Stowarzyszenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez „Towarzystwo wspierania chorych na idiopatyczne włóknienie płuc – IPF” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zmian.) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wstępującego)

.....
(czytelny podpis wstępującego)

DECYZJA ZARZĄDU:

Przyjęty (-a) w poczet członków wspierających uchwałą Zarządu Nr z dn. Członek Nr..... na liście rejestru Członków

.....
Sekretarz

.....
Prezes