

POLSKIE STOWARZYSZENIE TERAPII PRZEZ SZTUKĘ

Deklaracja członkowska

Ja, niżej podpisany(a)* proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Terapii Przez Sztukę.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz Polskiego Stowarzyszenia Terapii Przez Sztukę.

....., dnia

.....

(własnoręczny podpis)

DANE OSOBOWE

1. Nazwisko i imiona:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Seria i numer dokumentu tożsamości:

4. Obywatelstwo: PESEL

5. Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania):
.....

6. Wykształcenie: Tytuł naukowy:

7. Zawód: Zawód wykonywany:

8. Telefon kontaktowy: E-mail:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do dopełnienia procesu rekrutacji oraz realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zmianami).

.....
(data i podpis składającego dane osobowe)

Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Terapii Przez Sztukę postanowił **przyjąć / nie przyjąć*** Panią/a *
..... w poczet członków z dniem

Rodzaj członkostwa Uchwała nr

Lublin, dnia

Za Zarząd:

* - niepotrzebne skreślić