

....., dnia
(miejscowość)

**Deklaracja
przystąpienia do
Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Zespołu Szkół im. Bartosza Głowackiego
w Proszowicach**

Ja, niżej podpisany(a) zamieszkały(a)

..... tel.

e-mail

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów i Przyjaciół Zespołu Szkół im. Bartosza Głowackiego w Proszowicach ul. 3 Maja 107.

Oświadczam, że znam postanowienia statutu, cel oraz zadania Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia.

Dane osobowe (pkt 1- 4 obowiązkowe):

1. **Imię:**

2. **Nazwisko aktualne:**

3. **Nazwisko na świadectwie:**

4. **Data i miejsce urodzenia:**

5. Obywatelstwo:

6. Absolwent rocznika:

7. Typ szkoły w ramach Zespołu Szkół *:

8. Wychowawca klasy:

9. Wykształcenie:

10. Kierunek ukończonych studiów:

11. Aktualny pracodawca lub ostatnie miejsce pracy:

12. Stanowisko:

13. Pełnione obecnie funkcje społeczne:

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż podany wyżej)

.....
Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w deklaracji, w zakresie spraw związanych z działalnością niniejszego Stowarzyszenia oraz, że nie jestem pozbawiony(a) praw publicznych.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Zarząd Stowarzyszenia postanawia przyjąć Pana(Panią)

..... w poczet członków Stowarzyszenia z dniem..... 200... r.

Data wpisania do ewidencji

Nr legitymacji członkowskiej

.....
(podpis Prezesa Stowarzyszenia)

.....
(podpis członka Zarządu)

Data skreślenia /rezygnacji/ z ewidencji.....

.....
(podpis Prezesa Stowarzyszenia)

.....
(podpis członka Zarządu)