



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

W IMIENIU ORGANIZACJI

Nazwa: _____

NIP: _____

REGON: _____

KRS: _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

REPREZENTOWANEJ PRZEZ

Imię i Nazwisko: _____ Funkcja: _____

Imię i Nazwisko: _____ Funkcja: _____

Imię i Nazwisko: _____ Funkcja: _____

Imię i Nazwisko: _____ Funkcja: _____

1. **OŚWIADCZAM**, że Znany mi jest Statut Stowarzyszenia Innowacyjny Klaster Zdrowie i Turystyka „Uzdrowiska – Perły Polski Wschodniej”;
2. **DEKLARUJĘ** przestrzeganie Statutu oraz wstąpienie Organizacji do Stowarzyszenia jako Członka Wspierającego.

REKOMENDACJE CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA

My niżej podpisani rekomendujemy organizację składającą niniejszą deklarację jako Członka Wspierającego Stowarzyszenia:

1. Członek Stowarzyszenia:.....
2. Członek Stowarzyszenia:.....

PONADTO:

1. Deklaruję/emy płacić odpowiednią składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe Stowarzyszenia Innowacyjny Klaster Zdrowie i Turystyka „Uzdrowiska – Perły Polski Wschodniej”,
2. Wyrażam/y zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Stowarzyszenia Innowacyjny Klaster Zdrowie i Turystyka „Uzdrowiska – Perły Polski Wschodniej” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Data: _____

Miejsce: _____

podpis/y osoby/osób reprezentujących organizację