

**DEKLARACJA CZŁONKA  
POLSKIEGO STOWARZYSZENIA DIABETYKÓW**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu.

1. Nazwisko i imię .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres .....
4. Adres email .....
5. Nr telefonu .....

Data .....

Podpis kandydata .....

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Diabetyków z siedzibą w Warszawie, ul. Wiosny Ludów 71, 02-495 Warszawa oraz jego Oddział/Koło, w którym złożyli Państwo deklarację (zwane dalej łącznie „Stowarzyszenie”).
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia oraz w celu przesyłania Pani/Panu informacji o działaniach Stowarzyszenia.
3. Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.
5. Informujemy, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

**DECYZJA**

Zarząd Oddziału/Koła decyzją z dnia ..... postanowił przyjąć/oddalić powyższą prośbę.

Wydano legitymację członkowską nr .....

.....

ZA ZARZĄD

.....

Sekretarz

Prezes

**DEKLARACJA CZŁONKA  
POLSKIEGO STOWARZYSZENIA DIABETYKÓW**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu.

1. Nazwisko i imię .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres .....
4. Adres email .....
5. Nr telefonu .....

Data .....

Podpis kandydata .....

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Diabetyków z siedzibą w Warszawie, ul. Wiosny Ludów 71, 02-495 Warszawa oraz jego Oddział/Koło, w którym złożyli Państwo deklarację (zwane dalej łącznie „Stowarzyszenie”).
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia oraz w celu przesyłania Pani/Panu informacji o działaniach Stowarzyszenia.
3. Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.
5. Informujemy, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

**DECYZJA**

Zarząd Oddziału/Koła decyzją z dnia ..... postanowił przyjąć/oddalić powyższą prośbę.

Wydano legitymację członkowską nr .....

.....

ZA ZARZĄD

.....

Sekretarz

Prezes

Rok	MIESIĘCZNE SKŁADKI CZŁONKOWSKIE											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												

Skreślony(a) z listy członków w dniu ..... z przyczyn .....

.....  
*Podpis*

Rok	MIESIĘCZNE SKŁADKI CZŁONKOWSKIE											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												
20..... r.												

Skreślony(a) z listy członków w dniu ..... z przyczyn .....

.....  
*Podpis*