

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Stowarzyszenia Absolwentów Gimnazjum i Liceum Ogólnokształcącego im. Kazimierza Jagiellończyka w Sieradzu.**

Oświadczam , że znane mi są postanowienia Statutu , cele i zadania Stowarzyszenia.

Zobowiązuję się do ich przestrzegania , regularnego opłacania składek, uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz statutowych.

Sieradz, dnia ,,....., własnoręczny podpis.....

Dane osobowe: proszę wpisać czytelnie

Imię i Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia :

Adres zamieszkania:

Rok matury:

Telefon:

E – mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych przez Stowarzyszenie Absolwentów związaną z działalnością Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w moje dane, ich poprawianie i uzupełnianie.

Każdy członek Stowarzyszenia zobowiązany jest do wpłaty składki członkowskiej w wysokości **40PLN** za rok kalendarzowy na konto Stowarzyszenia : **07 1500 1676 1216 7000 7600 0000**

Deklaracje można przysyłać drogą e mailową na adres szkoły , listownie do szkoły: adres LO im. K. Jagiellończyka w Sieradzu ul. Żwirki i Wigury 3 98-200 Sieradz lub osobiście w szkole.