



STOWARZYSZENIE FREEDIVING POLAND

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/-a proszę o przyjęcie mnie do grona członków Stowarzyszenia Freediving Poland (zwanego dalej Stowarzyszeniem lub SFP).

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Freediving Poland.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Freediving Poland w celach statutowych zgodnie z jego [polityką prywatności](#). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>data</i>	<i>odręczny podpis</i>

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

Nazwisko i imiona:	<input type="text"/>
Data i miejsce urodzenia:	<input type="text"/>
Miejsce zamieszkania/ adres korespondencyjny:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Deklarację należy wypełnić, wydrukować, podpisać i zeskanować i odesłać do SFP na adres:

marcin@freedivingpoland.org.pl

lub pocztą zwykłą na adres:

Stowarzyszenie Freediving Poland
ul. Gdańska 5/3a 85-005 Bydgoszcz

Składka członkowska wynosi 150zł rocznie (w przypadku złożenia deklaracji w drugim półroczu ulega ona redukcji do 75zł).

Numer konta:

Stowarzyszenie Freediving Poland
63 1750 0012 0000 0000 3708 8277

Tytułem: „Składka członkowska”

Potwierdzenie otrzymania formularza i wpłaty składki członkowskiej prześlemy mailem.