

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie  
w poczet członków zwyczajnych Polskiego Stowarzyszenia Osób z Niewydolnością Serca

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 Polskiego Stowarzyszenia Osób z  
Niewydolnością Serca.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883)  
wypełniając ten formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polskie Stowarzyszenie Osób z  
Niewydolnością Serca moich danych osobowych zamieszczonych w tym formularzu i wykorzystanie ich tylko  
do wewnętrznych celów statutowych stowarzyszenia.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa podania danych wyszczególnionych poniżej uniemożliwi  
przystąpienie do Stowarzyszenia.

Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, uzupełniania i  
usuwania.

..... dnia: ..... własnoręczny podpis: .....

Poniżej przedstawiam dane osobowe

1.Nazwisko i imiona: .....

2.Imiona rodziców: .....

3.Data i miejsce urodzenia: .....

4.Obywatelstwo: .....

5.Miejsce zamieszkania: .....

6.Dowód osobisty: seria ..... nr ..... wydany przez .....

7.Numer telefonu: .....

(wypełnia zarząd)

### UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia .....  
Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków  
Polskiego Stowarzyszenia Osób z Niewydolnością Serca

....., dnia: .....

(podpisy dwóch członków zarządu)