



## Stowarzyszenie Opieki Nad Grobami Policjantów Na Wschodzie

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....  
/ imiona i nazwisko /  
.....

.....  
/ data urodzenia, dokładny adres, kod pocztowy i telefon, e-mail/  
.....

Ja, niżej podpisany/a/, proszę o przyjęcie mnie do **Stowarzyszenia Opieki Nad Grobami Policjantów Na Wschodzie** w charakterze członka zwykłego/ wspierającego<sup>1</sup>.

Równocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tylko dla celów związanych z działalnością Stowarzyszenia Opieki Nad Grobami Policjantów Na Wschodzie (administratora danych), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE). Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą przetwarzane do czasu rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Wszelkie zmiany ewidencyjne należy zgłosić do sekretarza Stowarzyszenia.

Oświadczam, że jest mi znany Statut Stowarzyszenia i niniejszym zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień, oraz regulaminów, uchwał i zarządzeń władz Stowarzyszenia.

Jednocześnie zobowiązuje się do brania czynnego udziału w pracach Stowarzyszenia.

/ miejscowość i data /

/ własnoręczny podpis /

### **Decyzja o przyjęciu lub odmowie**

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Opieki Nad Grobami Policjantów Na Wschodzie z dnia ..... nr ..... został /a/ Pan /i/ przyjęty /a/ w skład członków zwykłych/wspierających i zarejestrowany /a/ w ewidencji członkowskiej pod nr.....

W przypadku odmowy przyjęcia - krótkie uzasadnienie

---

<sup>1</sup> właściwe podkreślić.