

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**STOWARZYSZENIA – LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**  
**BLISKO KRAKOWA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszenia Blisko Krakowa. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie jestem pozbawiona/y praw publicznych oraz popieram cele stowarzyszenia i jestem zainteresowana/y jego działalnością.

Zobowiązuję się regularnie opłacać składki członkowskie.

Nazwisko	
Imię / imiona	
PESEL	
Adres zameldowania na pobyt stały	
Obywatelstwo	
Miejsce pracy, zawód i stanowisko	
Kontakt telefoniczny	
E-mail	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zameldowania)	
Proszę o przekazywanie informacji i zawiadomień pocztą / mailem / telefonicznie	
Reprezentuję sektor publiczny/społeczny/gospodarczy	

Oświadczam, że podaję powyższe dane osobowe dobrowolnie oraz że wyrażam zgodę na ich przetwarzanie na potrzeby stowarzyszenia Blisko Krakowa, bez możliwości udostępniania ich innym podmiotom, zachowując prawo dostępu do moich danych osobowych, w tym do wglądu, uaktualniania i sprostowania, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis*

Data i numer decyzji Zarządu BK o przyjęciu w poczet członków: .....