Szlachetne zdrowie
Nikt się nie dowie
Jako smakujesz
Aż się zepsujesz

Jan Kochanowski

DEKLARACJA

Stowarzyszenie Mężczyzn z Chorobami Prostaty „GLADIATOR”
im. Profesora Tadeusza Koszarowskiego

Ja .....
/Nazwisko i imię/ /Data urodzenia/ /Pesel/

Adres .....
/ulica/ /nr domu/mieszkania/ /kod pocztowy/miejscowość/

....
telefon e – mail

Proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Mężczyzn z Chorobami Prostaty „GLADIATOR” im. Profesora Tadeusza Koszarowskiego.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, realizacji uchwał Władz Stowarzyszenia i opłacania składek członkowskich w ustalonej wysokości.

Wyrażam zgodę na zamieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie adresowej Stowarzyszenia. Dane podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

Warszawa dnia ....
/podpis własnoręczny

Deklarację prosimy wypełniać dużymi drukowanymi literami.