



0. Miejscowość i data wypełnienia

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Wypełnić elektronicznie i wysłać na adres [deklaracje@mlodzirazem.org](mailto:deklaracje@mlodzirazem.org).

Wypełniając ten dokument, oświadczam chęć przystąpienia w poczet osób członkowskich Stowarzyszenia Młodzi Razem.

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Stowarzyszenia, aktywnego uczestnictwa w realizacji jego celów, regularnego opłacania składki oraz działania na rzecz budowania dobrego imienia Stowarzyszenia.

### A. DANE PERSONALNE

W polach A.1 i A.2 wpisać dane urzędowe ("w dowodzie").

1. Imię / imiona											2. Nazwisko										
3. Preferowane imię / imiona											4. Preferowane nazwisko										
5. Numer PESEL											6. Używane zaimki										

### B. DANE KONTAKTOWE

7. Numer telefonu											8. Adres poczty elektronicznej (e-mail)										
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### C. ADRES DO KORESPONDENCJI

9. Województwo											10. Numer okręgu do Sejmu		11. Uczelnia/szkoła (jeśli pobierasz naukę)																			
12. Kod pocztowy											13. Miejscowość											14. Powiat										
15. Ulica i numer domu/lokalu																																

Do deklaracji dołączam:

zgode na przetwarzanie danych osobowych

zgode rodzica na przynależność  
do stowarzyszenia

Miejsce na podpis