



## Instrukcja tworzenia e-deklaracji na urządzeniu mobilnym (Sprawdzona na Androidzie)

Linki do aplikacji:

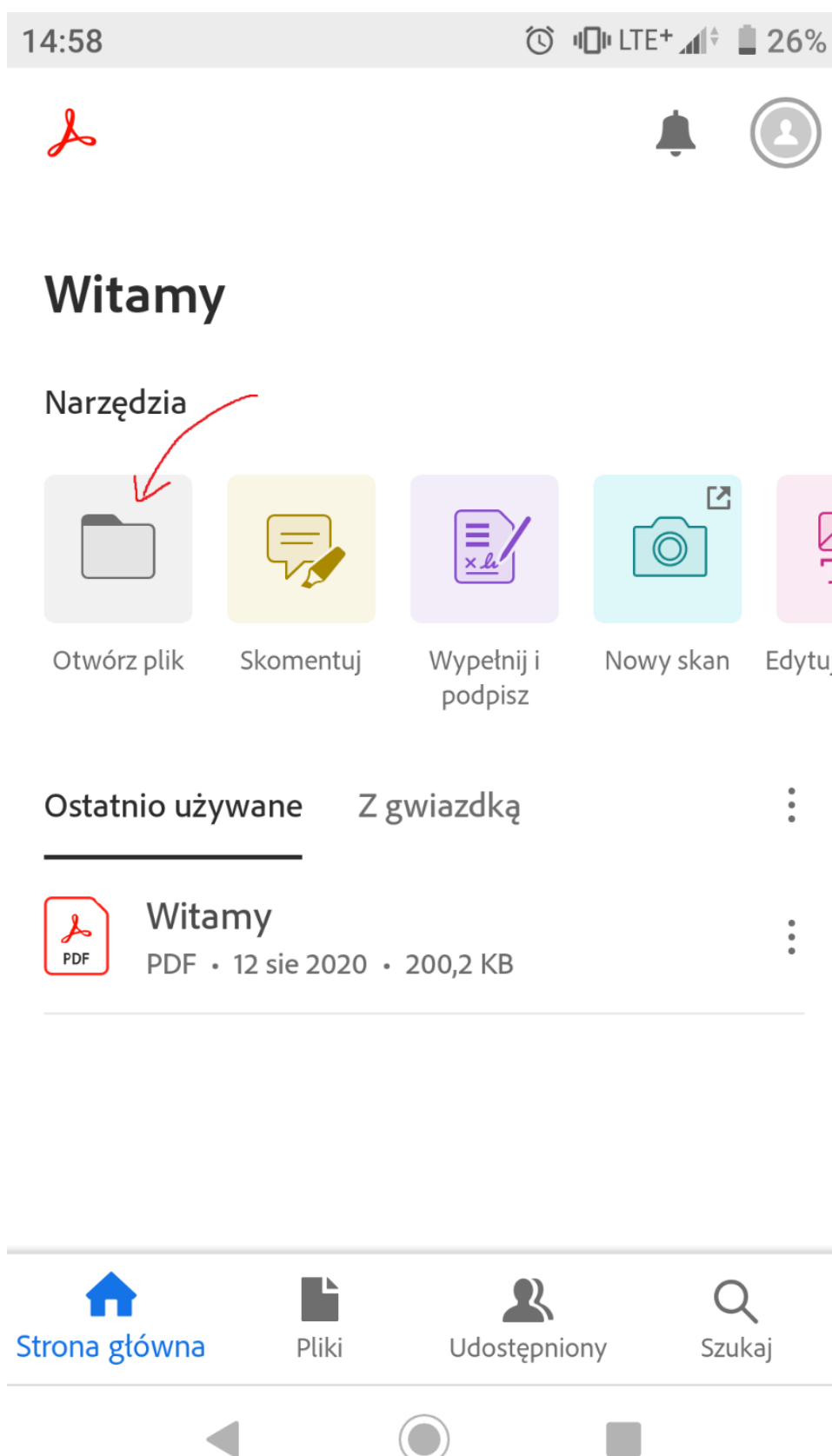
iOS: <https://apps.apple.com/pl/app/adobe-acrobat-reader/id469337564?l=pl>

Android: <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.adobe.reader>

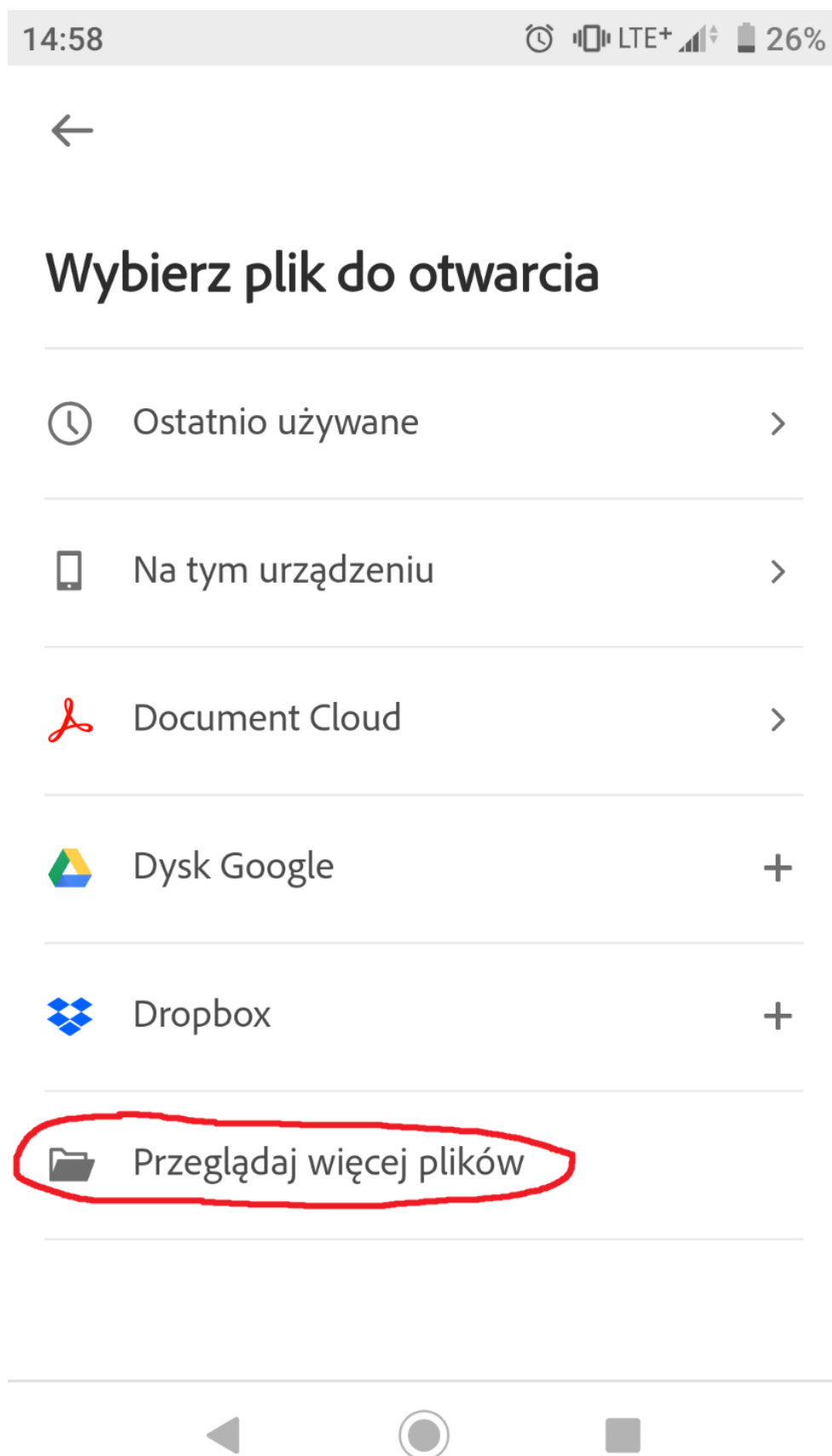
### 1. Pobierz Apkę



## 2. Otwórz pobraną deklarację

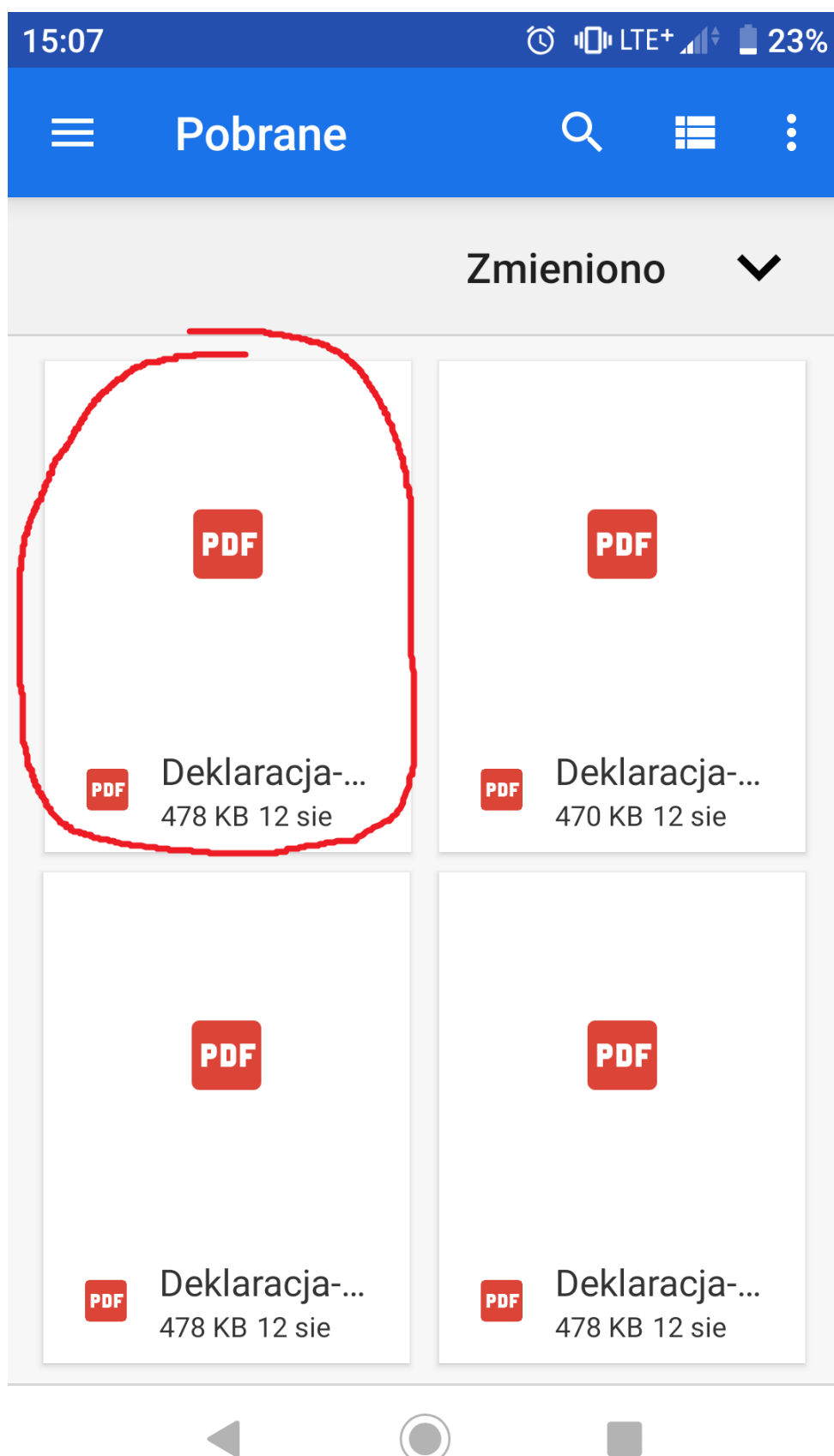


## 3. Otwórz pliki z telefonu











## 4. Wybierz plik z deklaracją





## 5. Otwórz menu podpisywania



 Niskie Składki

**DEKLARACJA**  
(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.


Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.




....., dn. ....


.....  
własnoręczny podpis

**Dane osobowe:**  
(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Obywatelstwo:
5. Miejsce zamieszkania:
6. PESEL:

[www.niskieskladki.pl](http://www.niskieskladki.pl)  
 Niskie Składki








## 6. Wybierz odpowiednią opcję

← [Icon] [Icon] [Icon] [Icon]

 Niskie Składki

**DEKLARACJA**  
(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

..... dn. ....  
.....  
własnoręczny podpis

**Dane osobowe:**  
(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona:



Skomentuj



Wypełnij i podpisz



Edytuj plik PDF








Organizuj strony





## 7. Otwórz okno tworzenia podpisu



 Niskie Składki

**DEKLARACJA**  
*(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)*

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn. ....

.....  
własnoręczny podpis

**Dane osobowe:**  
*(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)*

- Nazwisko i imiona:
- Imiona rodziców:
- Data i miejsce urodzenia:
- Obywatelstwo:
- Miejsce zamieszkania:
- PESEL:

|Ab


✓


✗

●

—





○








## 8. Kliknij „Utwórz podpis”



 Niskie Składki

**DEKLARACJA**  
*(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)*

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.




....., dn. ....  
własnoręczny podpis

**Dane osobowe:**  
*(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)*

1. Nazwisko i imiona:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Obywatelstwo:
5. Miejsce zamieszkania:

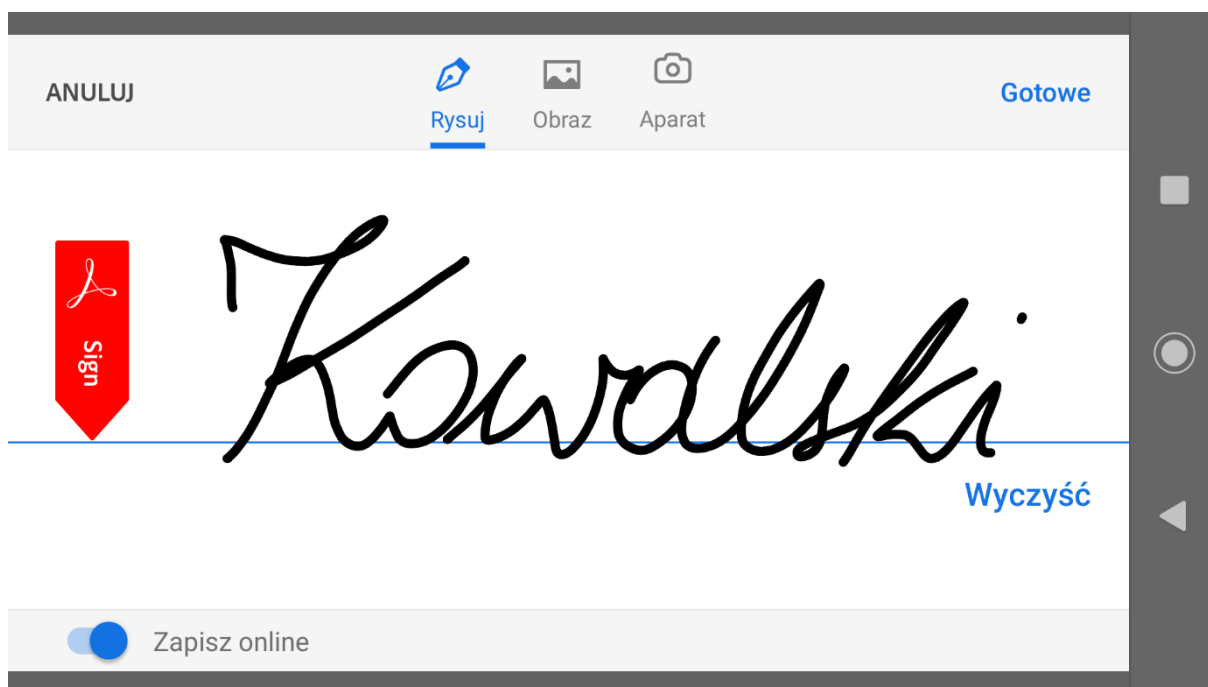
**Utwórz podpis**

**Utwórz inicjały**

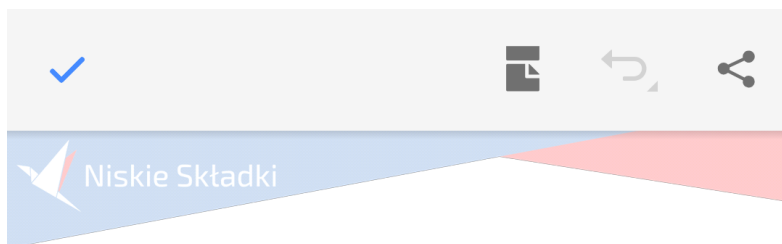




## 9. Utwórz swój podpis



## 10. Kliknij w miejscu, w którym chcesz umieścić podpis



### DEKLARACJA

(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz z wytycznymi wydanymi przez Urządzenie 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 (RODO). Dane te będą wykorzystywane do celów prowadzenia działalności statutowej Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo do dostępu do danych, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn. ....

  
własnoręczny podpis

### Dane osobowe:

(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona:

2. Imiona rodziców:

## 11. Wybierz menu wpisywania tekstu



### DEKLARACJA

(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

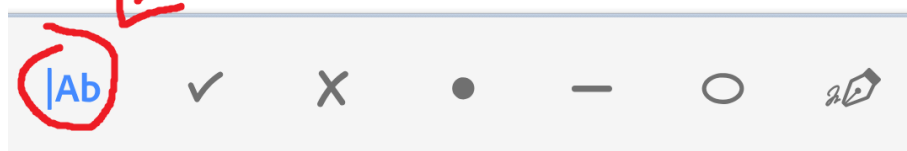
....., dn. ....

*Kowalski*  
własnoręczny podpis

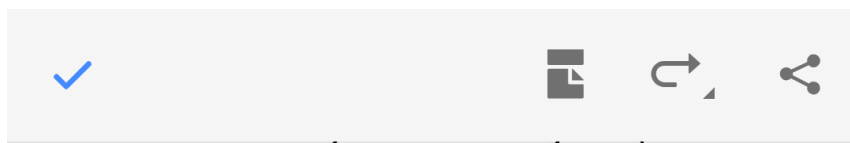
### Dane osobowe:

(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Obywatelstwo:
5. Miejsce zamieszkania:
6. PESEL:

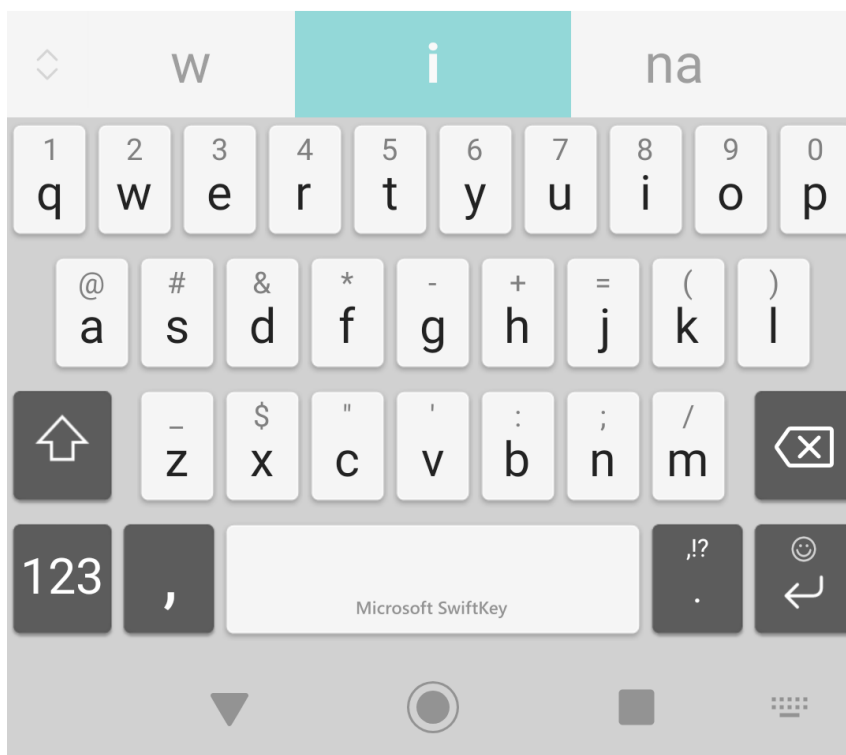


12. Kliknij w miejscu, w którym chcesz wpisać tekst

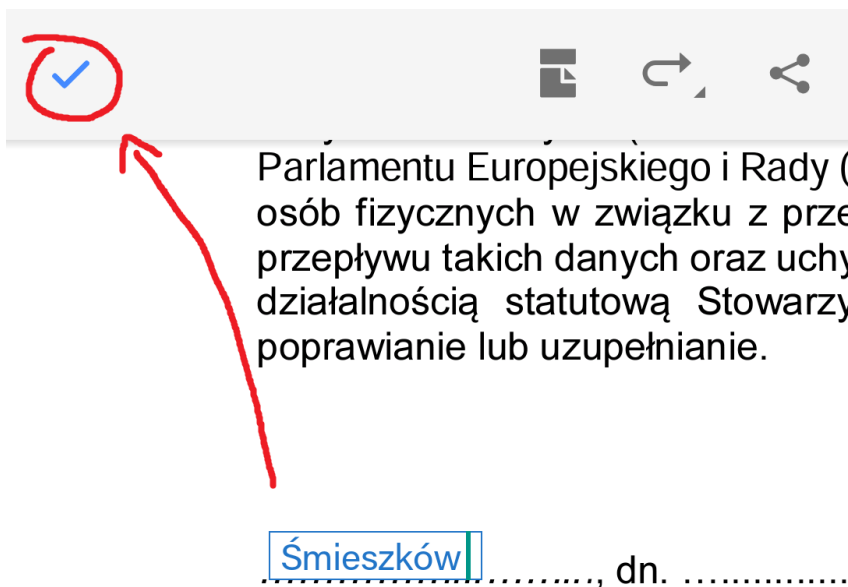


Parlamentu Europejskiego i Rady (osób fizycznych w związku z przepręływ takich danych oraz uch działalności statutową Stowarzy poprawianie lub uzupełnianie.

Śmieszków ....., dn. ....



13. Zatwierdź po wpisaniu wszystkich danych

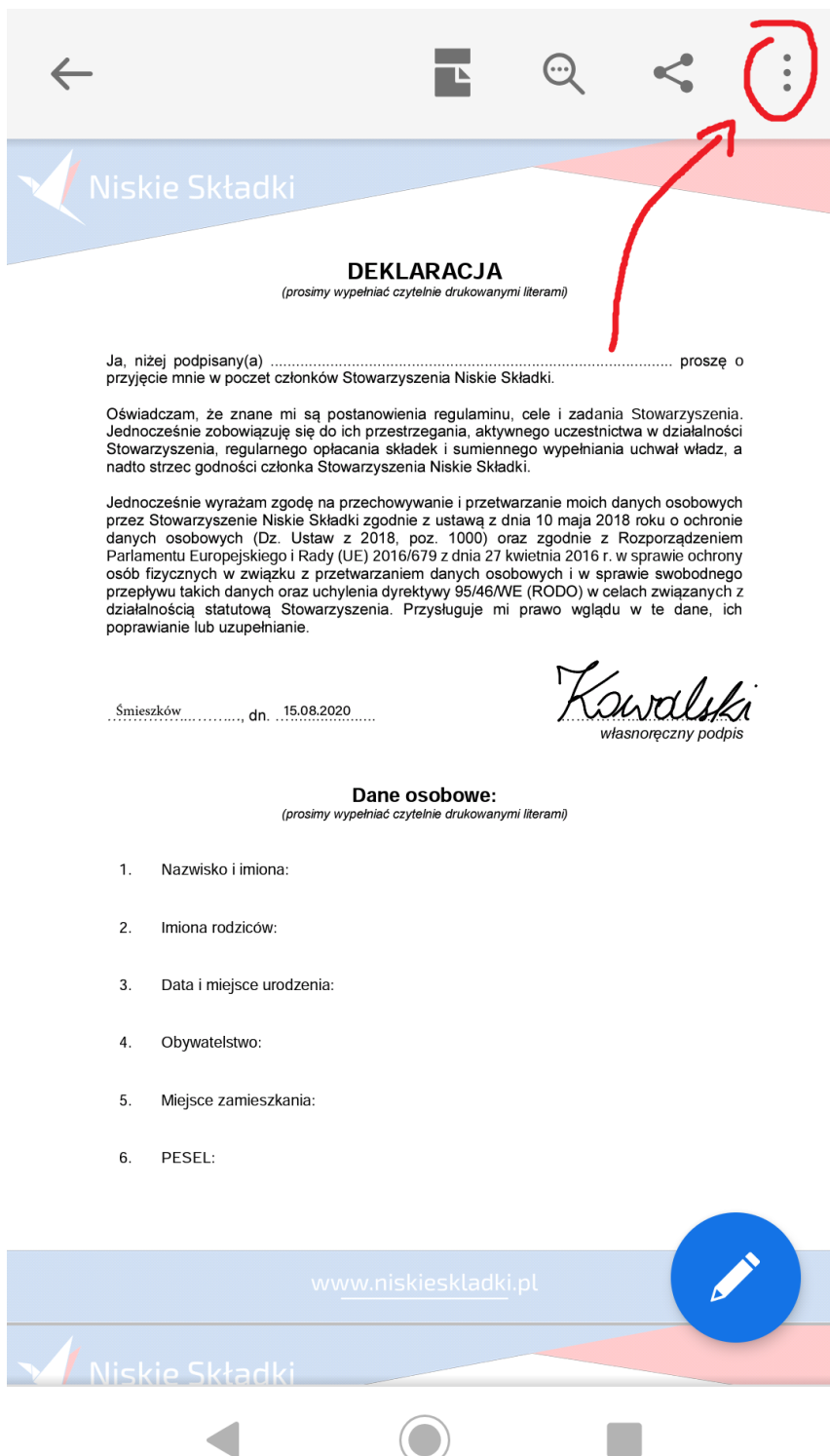


Parlamentu Europejskiego i Rady (osób fizycznych w związku z przebiegiem takich danych oraz uchwały działalności statutową Stowarzyszenia poprawianie lub uzupełnianie.

Śmieszków, dn. ....



## 14. Otwórz menu



← [Menu Icon] [Search Icon] [Share Icon] [More Options Icon]

Niskie Składki

### DEKLARACJA

(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisany(a) ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Niskie Składki.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Niskie Składki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Niskie Składki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn. 15.08.2020

*Kowalski*  
własnoręczny podpis

#### Dane osobowe:

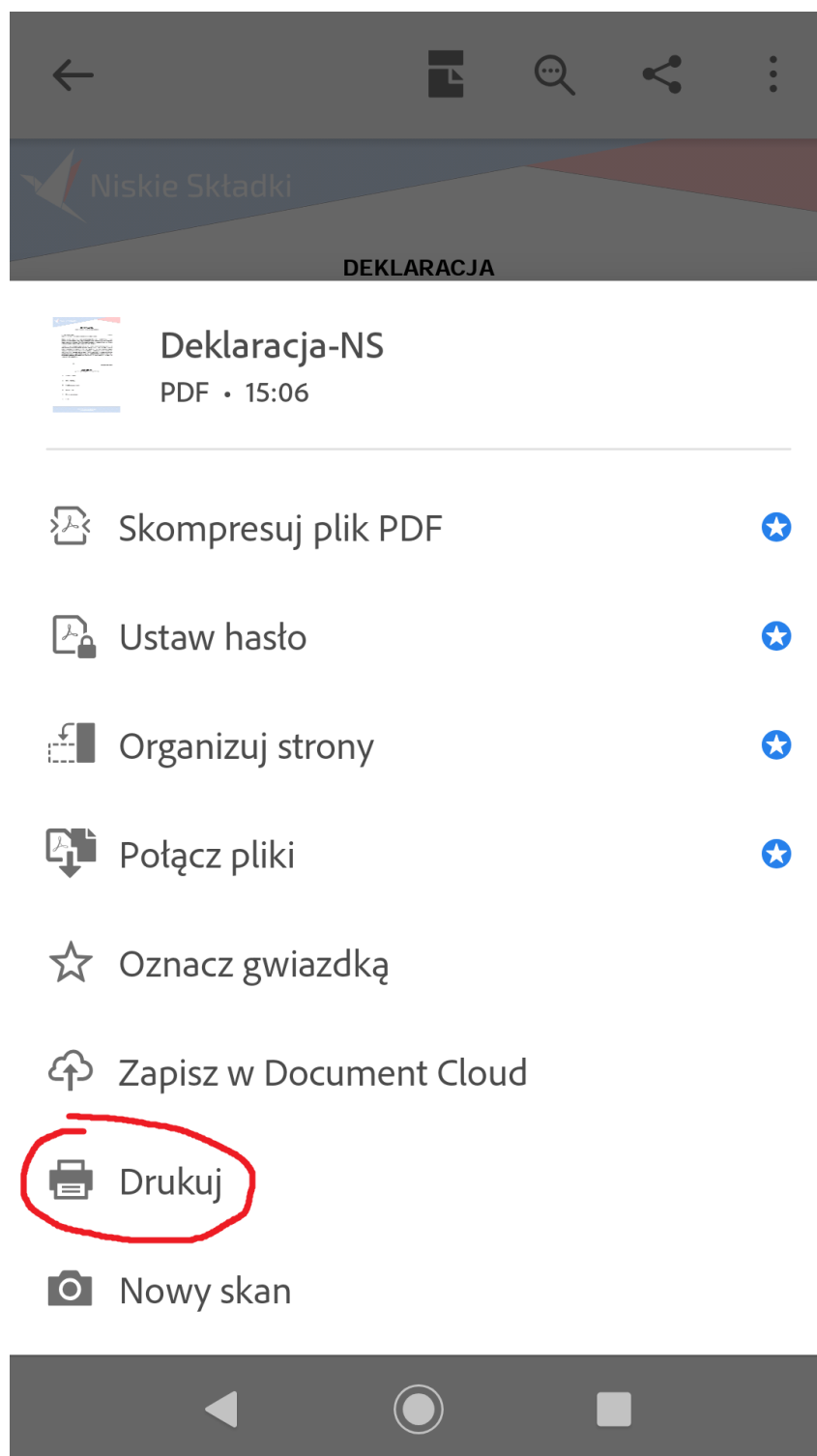
(prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Obywatelstwo:
5. Miejsce zamieszkania:
6. PESEL:

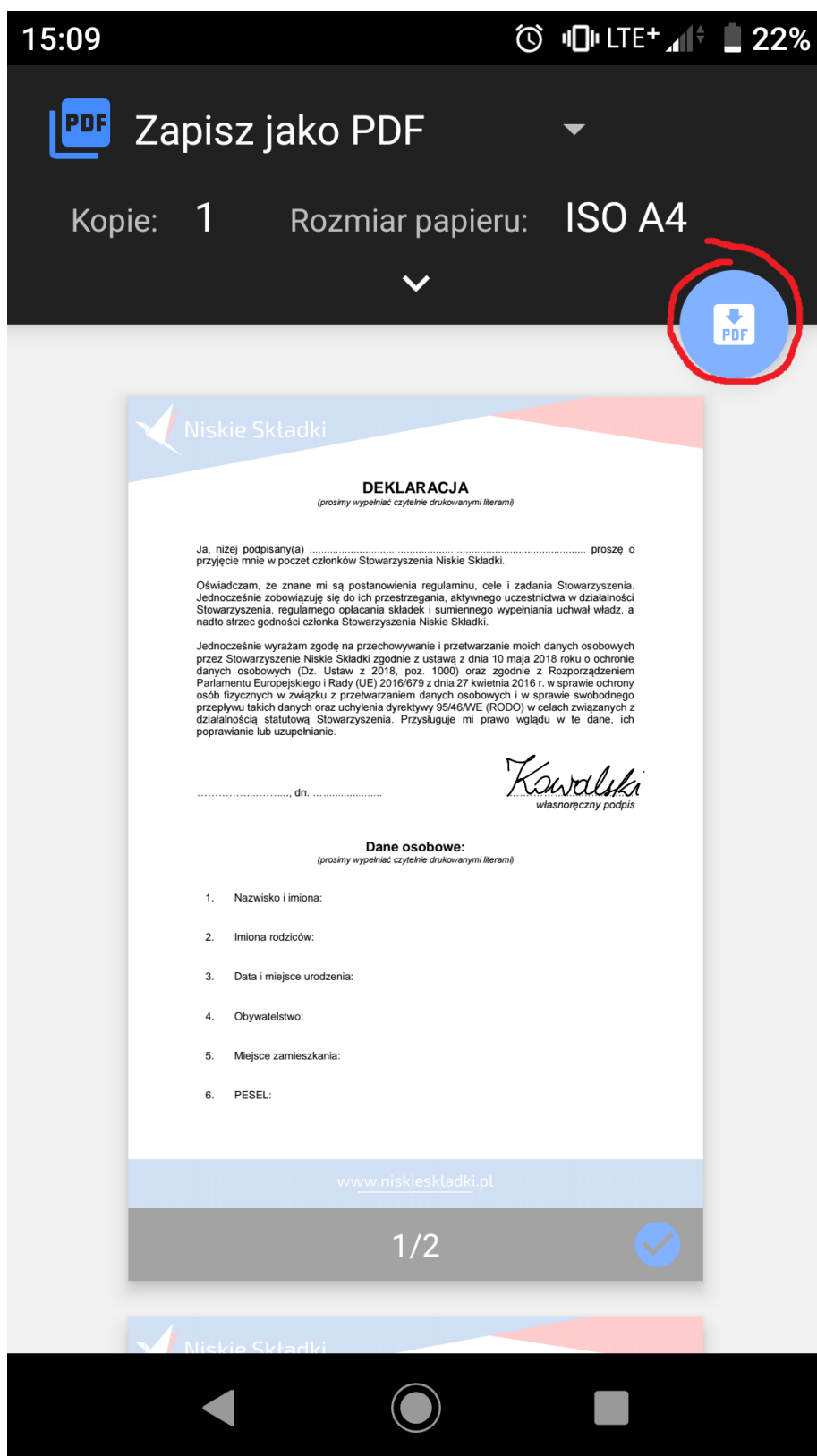
www.niskieskladki.pl

Niskie Składki

15. Kliknij „Drukuj”



## 16. Kliknij drukowanie do PDF



(Screen robiony bez wypełniania deklaracji)