



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