



Warszawa 7.05.2025

0. Miejscowość i data wypełnienia

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Wypełnić elektronicznie i wysłać na adres 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").

		Bonat									
1. Imię / imiona		2. Nazwisko									
Sakari											
3. Preferowane imię / imiona		4. Preferowane nazwisko									
0	6	3	1	1	5	0	9	0	9	8	ono/jego
5. Numer PESEL											6. Używane zaimki

B. DANE KONTAKTOWE

+48 510 827 204	
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