



nr identyfikacyjny* _____

Stowarzyszenie zwykłe
ZWIERZĘCE ZACISZE
ul. Warszawska 185A, 05-300 Mińsk Mazowiecki

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA WOLONTARIUSZA

Zgłaszam swoje członkostwo jako wolontariusz w Stowarzyszeniu Zwykłym Zwierzęce Zacisze w Mińsku Mazowieckim.

IMIĘ _____ NAZWISKO _____

DATA URODZENIA __/__/____ r. MIEJSCE URODZENIA _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

KOD POCZTOWY __ - ____ MIEJSCOWOŚĆ _____

TEL. KONTAKTOWY _____ E-MAIL _____

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z regulaminem i celami statutowymi stowarzyszenia zwykłego Zwierzęce Zacisze oraz regulaminem wolontariatu Stowarzyszenia Zwierzęce Zacisze. Zobowiązuję się także do regularnego opłacania składek członkowskich i do godnego reprezentowania stowarzyszenia na zewnątrz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Stowarzyszenia zwykłego Zwierzęce Zacisze zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883)

Miejscowość, data

Podpis członka

ZGODA RODZICA

(w przypadku braku pełnoletności wolontariusza)

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko _____ brało aktywny udział w działalności stowarzyszenia Zwierzęce Zacisze, przychodziło na spotkania wolontariatu i uczestniczyło w akcjach organizowanych przez stowarzyszenie zwykłe Zwierzęce Zacisze.

Miejscowość, data

Podpis rodzica

* wypełnia pracownik stowarzyszenia