

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA OTP

Imię: Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres do korespondencji:

Telefon: E-mail:

Wykształcenie: Zajęcie:

Zainteresowania przyrodnicze:

Pozostałe zainteresowania i umiejętności:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Opolskiego Towarzystwa Przyrodniczego. Zobowiązuję się do czynnego uczestnictwa w pracach Towarzystwa, przestrzegania statutu i uchwał władz oraz do regularnego opłacania składki członkowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Opolskiego Towarzystwa Przyrodniczego oraz podmiotów prowadzących działalność powiązaną z działalnością statutową OTP, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. nr 133, poz. 883).

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Osoby poniżej 16 roku życia muszą uzyskać zgodę prawnego opiekuna.

Będąc prawnym opiekunem ww., wyrażam zgodę na jego przynależność do Opolskiego Towarzystwa Przyrodniczego.

Imię i nazwisko opiekuna

Czytelny podpis opiekuna, data