



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Stowarzyszenie American Bully Polska

Proszę o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia
American Bully Polska

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

.....

Numer tel. / kom.

e-mail oraz strona www:

Zobowiązania:

Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, Regulaminów, Uchwał i innych Zarządzeń Władz, a także regularnie opłacać składki członkowskie oraz inne zobowiązania finansowe będące udziałem członków Stowarzyszenia American Bully Polska.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie American Bully Polska zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych /Dz.U.133 poz. 833 z 1997r. z późniejszymi zmianami.

Data.....

Podpis.....

Zarząd Stowarzyszenia uchwałą Nr..... dnia.....

Przyjął Panią / Pana

w poczet członków Stowarzyszenia American Bully Polska

Podpis Zarządu