

Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia  
Inicjatyw Lokalnych „Nasze Mysłowice”  
(Przyjęcie członka nastąpi po spełnieniu wymagań statutowych)

**Miejscowość, data:**.....

**Imię i nazwisko:**.....

**Adres:**.....

**Telefon:**..... **fax:** ..... **e-mail;** .....

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_ **Seria i nr dow. osob.:** .....

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Inicjatyw Lokalnych  
„Nasze Mysłowice”

Oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się ze Statutem S.I.L. „Nasze Mysłowice”
- popieram działalność S.I.L. „Nasze Mysłowice”
- zobowiązuję się do przestrzegania Statutu S.I.L. „Nasze Mysłowice”

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy  
z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych”. tak/nie*

Data.....      Podpis deklarującego .....