

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA (CZŁONEK ZWYCZAJNY)  
OGÓLNOPOLSKIEGO STOWARZYSZENIA AGROLEŚNICTWA (OSA)

Ja, niżej podpisany(a) .....

(Imiona i nazwisko)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków OGÓLNOPOLSKIEGO STOWARZYSZENIA  
AGROLEŚNICTWA

....., dnia .....

podpis

DANE OSOBOWE

Adres do korespondencji (miasto, kod, ulica, nr domu/mieszkania)

.....

Telefon kontaktowy .....

E-mail kontaktowy .....

Miejsce pracy .....

Wykształcenie .....

Zawód ..... wykonywany .....

Zainteresowania .....

O Stowarzyszeniu dowiedziałem się (podać źródło informacji).....

**Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Agroleśnictwa i zobowiązuję się go przestrzegać, a w szczególności opłacać składkę członkowską minimum 30 zł osobiście skarbnikowi OSA lub przelewem na konto NBS w Puławach nr 38 8736 0006 2001 0000 6099 0001 z dopiskiem „składka członkowska”.**

Przekazując swoje dane osobowe wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Agroleśnictwa w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych podmiotom współpracującym z OSA dla realizacji celów statutowych OSA w zakresie niezbędnym do tej współpracy.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o uprawnieniach wynikających z art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności o prawie wglądu do własnych danych, prawie żądania aktualizacji danych oraz prawie wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w przepisach tej ustawy.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych członkom Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Agroleśnictwa oraz na publikację w miarę potrzeby danych na stronie internetowej OSA.

Osoby rekomendujące (członkowie Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Agroleśnictwa) - opcjonalnie:

1. Imię, nazwisko .....

2. Imię, nazwisko .....

Ogólnopolskie Stowarzyszenie Agroleśnictwa postanawia przyjąć/nie przyjąć\* Panią/Pana

..... w poczet członków z dniem .....

\*- niepotrzebne skreślić

....., dnia ..... Podpisy .....

Miejscowość