

**TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ
MUZEUM NARODOWEGO W SZCZECINIE**

- DEKLARACJA CZŁONKOWSKA -
(dla osób fizycznych)

**Ja, niżej podpisany(a), proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych
Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Narodowego w Szczecinie**

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Numer PESEL

.....
Obywatelstwo

.....
Ulica, nr domu i mieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Telefon

.....
Adres e-mail

Jednocześnie:

- deklaruje, że będę regularnie uiszczać składkę członkowską oraz inne opłaty ustalone przez władze statutowe Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Narodowego w Szczecinie;
- wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Narodowego w Szczecinie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis