

**TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ
MUZEUM NARODOWEGO W SZCZECINIE**

- DEKLARACJA CZŁONKOWSKA -
(dla firm, fundacji, stowarzyszeń itp.)

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

.....
Nazwa podmiotu

.....
NIP

.....
REGON

.....
Adres siedziby: ulica, nr domu i mieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Telefon

.....
Adres e-mail

.....
Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot

.....
Deklarowana wysokość rocznej składki członkowskiej

Jednocześnie:

- deklaruje, że reprezentowany przeze mnie podmiot będzie regularnie uiszczać składkę członkowską w zadeklarowanej powyżej wysokości oraz inne opłaty ustalone przez władze statutowe Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Narodowego w Szczecinie;
- wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych 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 osoby reprezentującej podmiot