



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Płockiego Towarzystwa Fotograficznego im. Aleksandra Macieszy. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Towarzystwa i uchwał władz Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich. Upoważniam Zarząd Towarzystwa do przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych PTF zgodnie z ustawą „O Ochronie Danych Osobowych” z dnia 10 maja 2018 (*Dz. U.2019 poz.1781*)

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania (ulica, numer domu/ mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji (ulica, numer domu/ mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)	
Numer telefonu	
Adres Email	
Zgoda na publikację adresu email na stronie PTF	Tak/Nie *
Przynależność do innych organizacji fotograficznych	
Czytelny podpis i data	

Rekomendacje kandydata na członka PTF:

1. Treść opinii

.....
Imię i nazwisko rekomendującego

2. Treść opinii

.....
Imię i nazwisko rekomendującego

Decyzja Zarządu:

Pan/i nie*/ został/a przyjęty/a
w poczet członków Towarzystwa na zebraniu w dniu

.....
Data

.....
podpisy członków zarządu

*Niepotrzebne skreślić