

Wrocław, .....



## Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia

Niżej podpisana/ny

.....

PESEL. .... zam: .....

.....

(adres z kodem pocztowym)

tel./ fax ..... e-mail .....

oświadczam, że przystępuję do „**Stowarzyszenia Absolwentów, Nauczycieli i Sympatyków Lotniczych Zakładów Naukowych we Wrocławiu**”, którego celami statutowymi są:

1. pomoc rodzinom i osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównanie szans tych rodzin i osób
2. inna działalność charytatywna
3. działalność wspierająca naukę, edukację, oświatę i wychowanie a także kulturę i sztukę związaną z Lotniczymi Zakładami Naukowymi we Wrocławiu
4. działanie na rzecz rozwijania kontaktów i współpracy w ramach integracji europejskiej organizacji pozarządowych
5. prowadzenie działalności integracyjnej członków Stowarzyszenia poprzez działalność kulturalną, rekreacyjną i towarzyską inne działania sprzyjające rozwojowi statutowych celów Stowarzyszenia

Zobowiązuję się przestrzegać statutu Stowarzyszenia oraz jego wszystkich postanowień wewnętrznych.

Wyrażam zgodę na umieszczanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie dla potrzeb promocji i marketingu na czas nieokreślony. Podstawa prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. Nr 133, póź. 883). Oświadczam, że zostałem/Am poinformowany/na o przysługującym mi prawie do wglądu do swoich danych i możliwości poprawienia ich. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Statutu Stowarzyszenia.

.....

(data)

.....

(podpis)

51-315 Wrocław, ul. Kiełczowska 43

tel. 071 345 6179 w. 154, tel. 071 345 68 86, tel./fax Stow. 071 330 70 53

e-mail: stowarzyszenie\_lzn@poczta.fm;

[www.stowarzyszenieabsolwentowlzn.pl](http://www.stowarzyszenieabsolwentowlzn.pl)

[www.lzn.pl](http://www.lzn.pl)

Konto Bankowe Stow.: 32 1020 5226 0000 6702 0230 3782 Bank "PKO BP SA" Oddział 23 Wrocław  
KRS 0000265272