

## DEKLARACJA

przystąpienia do Łódzkiego Stowarzyszenia Pomocy Szkole

---

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania,  
nr kodu pocztowego .....
3. adres mailowy .....
4. nr telefonu .....
5. Deklaruję roczną składkę  
członkowską w wysokości .....
- słownie: .....
- .....

Deklaruję przystąpienie do Łódzkiego  
Stowarzyszenia Pomocy Szkole

Data ..... /podpis/

---

### Oświadczenie

Zgodnie z treścią artykułu 247 KK oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie i nie jestem pozbawiony /a/ praw publicznych.  
Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Łódzkie Stowarzyszenie Pomocy Szkole zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....