

## DEKLARACJA

przystąpienia do Łódzkiego Stowarzyszenia Pomocy Szkole

---

1. Imię i nazwisko .....
  2. Data i miejsce urodzenia .....
  3. Adres zamieszkania, telefon  
nr kodu pocztowego .....
  4. Miejsce pracy, adres, telefon  
zajmowane stanowisko .....
  5. Wykształcenie .....
  6. Deklaruję roczną składkę  
członkowską w wysokości .....
  7. e-mail: .....
- 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 dla potrzeb własnych Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. Nr 113, poz. 833/

.....