



# TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ BĘDZINA

plac prof. W. Wójcika 1, 42-500 Będzin

tel. 32 724 95 93

www.facebook.com/TPBedzin

e-mail: [tpb@towarzystwo.bedzin.pl](mailto:tpb@towarzystwo.bedzin.pl)

[www.towarzystwo.bedzin.pl](http://www.towarzystwo.bedzin.pl)

## DEKLARACJA

### PRZYSTĄPIENIA W POCZET CZŁONKÓW TPB

Zgłaszając wolę wstąpienia w poczet członków Towarzystwa Przyjaciół Będzina oświadczam, że jest mi znana treść Statutu Towarzystwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień, regularnego opłacania składki członkowskiej oraz aktywnego działania na rzecz Towarzystwa i naszego Królewskiego Grodu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla potrzeb Towarzystwa, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr. 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Będzin, dnia .....

.....

podpis Deklarującego

\*\*\*

1. Imię i nazwisko: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Zainteresowania: .....
6. Dotychczasowe zaangażowanie w działalność TPB: .....  
.....
7. Miejsce zatrudnienia: .....
8. Numer telefonu: .....
9. E-mail: .....

\*\*\*

### UCHWAŁA ZARZĄDU TPB

Zarząd Towarzystwa na posiedzeniu w dniu ....., w obecności / pod nieobecność\* Deklarującego, postanowił przyjąć / nie przyjąć\* Deklarującego w poczet członków Towarzystwa.

\*niepotrzebne skreślić

.....

podpis Prezesa

Legitymację członkowską nr ..... wydano dnia .....

.....

podpis Sekretarza