

DEKLARACJA

Ja, ..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków  
Towarzystwa Przyjaciół Sanoka i Ziemi Sanockiej.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu oraz cele i zadania Towarzystwa.  
Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Towarzystwa  
i sumiennego wypełniania uchwał i zarządzeń władz TPSiZS. Ponadto będę strzec godności członka  
Towarzystwa Przyjaciół Sanoka i Ziemi Sanockiej.

Wyrażam zgodę na użycie moich danych osobowych do celów TPSiZS.

Decyzja Zarządu

Zarząd TPSiZS w dniu .....

Postanowił ..... przyjąć .....

..... na członka  
Towarzystwa Przyjaciół Sanoka i Ziemi Sanockiej

I wpisać do rejestru pod nr. ....

Sekretarz

Pieczęć

Prezes

.....  
*podpis*

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*data i miejsce urodzenia*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*tel. dom.*

.....  
*tel. w pracy*