



GDAŃSKIE STOWARZYSZENIE FANTASTYKI „ALKOR” DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

A. DANE PERSONALNE

WYPEŁNIJ WYRAŹNIE DRUKOWANYMI LITERAMI!

1. Imię: 2. Nazwisko

3. Data urodzenia . . 4. Miejsce urodzenia

5. Adres stałego zamieszkania - ulica

6. Kod pocztowy 7. Miasto-Dzielnica

8. Telefon 9. E-mail

10. Adres tymczasowy – ulica

11. Kod pocztowy 12. Miasto-Dzielnica

13. Nazwa i nr dowodu tożsamości

14. Wykształcenie 15. Zawód wykonywany

16. Nazwa i adres miejsca pracy lub nauki

B. POZOSTAŁE INFORMACJE

17. Skąd dowiedziałeś/aś się o GSF „Alkor”?

z ulotki

z plakatu - gdzie się znajdował?

ze strony interenowej

na imprezie - jakiej? kiedy się odbyła?

od znajomego

inaczej – jak?

18. Postanowiłeś/aś zapisać się do GSF „Alkor”

ze względu na (można zaznaczyć więcej niż jedno):

bibliotekę

gry planszowe

gry fabularne

innych członków Stowarzyszenia

doświadczenie w podobnych organizacjach - jakich?

19. Osoba wprowadzająca (jeśli jest):

Deklaruję chęć wstąpienia do Gdańskiego Stowarzyszenia Fantastyki „Alkor”.

Zapoznałem/am się ze statutem i regulaminami GSF „Alkor”.

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji Członkowskiej dla potrzeb niezbędnych w prowadzeniu ewidencji członków GSF „Alkor” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08 1997 r. O Ochronie Danych Osobowych Dz.U. nr 133, poz.883.

20. Data wypełnienia 21. Podpis

C. WYPEŁNIA SEKRETARZ (lub inny członek Zarządu) GSF „ALKOR”

Sekretarz (lub inny członek Zarządu przyjmujący Deklarację Członkowską) jest odpowiedzialny za zgodność danych personalnych z rzeczywistością i jest obowiązany do sprawdzania podanych przez kandydata danych z dokumentem tożsamości.

22. Podpis

D. PRZEBIEG DZIAŁALNOŚCI KLUBOWEJ
WYPEŁNIA SEKRETARZ (lub inny członek Zarządu) GSF „ALKOR”

23. Data przyjęcia do Stowarzyszenia na prawach
Członka Zwyczajnego / Rzeczywistego*

. .

24. Nadanie Członkostwa Rzeczywistego w dniu

. .

25. Przyznany numer legitymacji

/

Legitymację odebrałem.

26. Data

27. Podpis

28. Pełnione funkcje:

..... od do

..... od do

..... od do

..... od do

..... od do

..... od do

..... od do

29. Wygaśnięcie członkostwa w dniu
z powodu

. .

.....

.....

.....

.....

30. Podpis
