**STOWARZYSZENIE MUZEÓW UCZELNIANYCH**

**DEKLARACJA CZŁONKA INSTYTUCJONALNEGO**

**MUZEUM** (nazwa): **………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**DYREKTOR/KIEROWNIK Muzeum (REPREZENTANT CZŁONKA INSTYTUCJONALNEGO): ……………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ADRES: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**TEL. KONTAKTOWY: …………………………………………………………………………………………………………………**

**E-MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Oświadczamy, że ww. Uczelni znane są cele i zadania Stowarzyszenia Muzeów Uczelnianych, prawa i obowiązki członka instytucjonalnego oraz Statut Stowarzyszenia Muzeów Uczelnianych. Deklarujemy przestrzeganie postanowień statutu, aktywny udział w życiu Stowarzyszenia oraz regularne opłacanie rocznych składek członka instytucjonalnego.

Zobowiązujemy się przestrzegać i realizować postanowienia zawarte w Statucie Muzeów Uczelnianych. Zgadzamy się na przechowywanie i przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Stowarzyszenie Muzeów Uczelnianych, w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia.

dn. ………………………………… ……………………………………………..

…………………………………………………..…………………………….………..,

/własnoręczny podpis/

**UCHWAŁA ZARZĄDU**

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia z dnia ......................................................… zgodnie ze statutem SMU ww. Muzeum…………………….……………………………………………………………………………………….............. zostało przyjęte w poczet członków instytucjonalnych Stowarzyszenia Muzeów Uczelnianych

………………………………………………………… ……………………………………………………………..

/podpis/ /podpis/