

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIA MUZEÓW UCZELNIANYCH

Imię, nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy, e-mail

Muzeum (nazwa, adres)

Stanowisko

Zobowiązuję się przestrzegać i realizować postanowienia zawarte w Statucie Muzeów Uczelnianych.

Zgadzam 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 Pan/Pani

..... został(a) przyjęty(a)

w poczet członków Stowarzyszenia Muzeów Uczelnianych.

.....

.....

/podpis/

/podpis/