

**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/