

DEKLARACJA

Zgłaszam swoje przystąpienie do Towarzystwa
Pamięci Powstania Wielkopolskiego 1918/19.

Jednocześnie zobowiązuję się uczestniczyć i wspierać działania
Towarzystwa zgodnie z jego statutem.

(imię)

(data urodzenia)

(nazwisko)

(miejsce urodzenia)

(telefon)

(adres)

(e-mail)

UWAGA ! W mojej rodzinie uczestnikiem Powstania Wielkopolskiego 1918/1919 byli:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Towarzystwa Pamięci Powstania Wielkopolskiego 1918/19, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis składającego deklarację)

(data)