



TOWARZYSTWO
PRZYRODNICZE
ALAUDA

Towarzystwo Przyrodnicze ALAUDA

ul. Hallera 35/2, 87-100 Toruń
adres korespondencyjny: ul. Bydgoska 1, 87-100 Toruń
www.alauda.org.pl; tp@alauda.org.pl
REGON: 340884151, NIP: 8792650892, KRS: 0000380495

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

DANE KONTAKTOWE

Nazwisko i imię: Data / miejsce urodzenia: (dd-mm-rrrr) /
Kod pocztowy: Poczta: Ulica, nr lokalu:
telefon: Fax (opcjonalnie): e-mail:

ADRES ZAMELDOWANIA**

Identyczny z kontaktowym* TAK NIE
Kod pocztowy: Poczta: Ulica, nr lokalu:
Województwo: Kraj:

DANE DODATKOWE

Zainteresowania przyrodnicze: Dotychczasowa działalność przyrodnicza:

*Deklaruję chęć przystąpienia do Towarzystwa Przyrodniczego ALAUDA. Jestem osobą pełnoletnią - mam ukończone 16 lat***. Zapoznałem się ze statutom Towarzystwa, zobowiązuję się do jego przestrzegania.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w bazie danych TP ALAUDA. Dane są chronione zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883). Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych.

Rodzaj członkostwa:* Członek Zwyczajny Członek Wspierający

Miejscowość: Data: (dd-mm-rrrr) Podpis:

*) niepotrzebne skreślić.

**) jeżeli adres zameldowania i adres kontaktowy są identyczne należy podać jedynie województwo i kraj.

***) osoby poniżej 16 roku życia mogą należeć do Towarzystwa za zgodą rodziców lub opiekunów.