



Miejsce na zdjęcie

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany	
Data i miejsce urodzenia	
Legitymujący się dowodem osobistym	
Zamieszkały	
Telefon kontaktowy	
Adres mail	
Zawód wyuczony/wykonywany	

Deklaruję przystąpienie do Stowarzyszenia Uczestników Rynku Nieruchomości TRANSFER z siedzibą w Warszawie.

Deklaruję płacenie w terminie składki członkowskiej ustalonej przez władze statutowe stowarzyszenia.

Deklaruję aktywne uczestniczenie w działalności stowarzyszenia oraz przestrzegania zapisów Regulaminu stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....