



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a .....  
imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

urodzony/a ..... w .....  
data /dzień-miesiąc-rok/ ..... miejsce urodzenia

legitymujący/a się dowodem tożsamości .....  
seria i nr dowodu tożsamości

i posiadający/a numer PESEL .....  
numer ewidencyjny PESEL

zamieszkały/a (*adres zameldowania*)

przy ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

w ..... kod .... - ....

w gminie ..... dzielnica .....

w województwie ..... telefon domowy .....

telefon komórkowy ..... e-mail .....

**oświadczam, że znany mi jest Statut ZDR Trzy Plus  
i deklaruję wstąpienie do Związku Dużych Rodzin Trzy Plus**

ponadto:

- ⇒ deklaruję płacić składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe ZDR Trzy Plus,
- ⇒ oświadczam, że załączone informacje dotyczące członków rodziny są prawdziwe i aktualne,
- ⇒ wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych ZDR Trzy Plus z godnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).
- ⇒ wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i zawiadomień wynikających z celów statutowych ZDR Trzy Plus pocztą elektroniczną na powyższy adres e-mailowy

Wypełnioną deklarację wraz z załącznikami należy wysłać na adres e-mail [biuro@3plus.pl](mailto:biuro@3plus.pl)

.....  
data i podpis



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a .....  
imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

urodzony/a ..... w .....  
data /dzień-miesiąc-rok/ ..... miejsce urodzenia

legitymujący/a się dowodem tożsamości .....  
seria i nr dowodu tożsamości

i posiadający/a numer PESEL .....  
numer ewidencyjny PESEL

zamieszkały/a (*adres zameldowania*)

przy ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

w ..... kod .... - ....

w gminie ..... dzielnica .....

w województwie ..... telefon domowy .....

telefon komórkowy ..... e-mail .....

**oświadczam, że znany mi jest Statut ZDR Trzy Plus  
i deklaruję wstąpienie do Związku Dużych Rodzin Trzy Plus**

ponadto:

- ⇒ deklaruję płacić składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe ZDR Trzy Plus,
- ⇒ oświadczam, że załączone informacje dotyczące członków rodziny są prawdziwe i aktualne,
- ⇒ wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów statutowych ZDR Trzy Plus z godnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).
- ⇒ wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i zawiadomień wynikających z celów statutowych ZDR Trzy Plus pocztą elektroniczną na powyższy adres e-mailowy

Wypełnioną deklarację wraz z załącznikami należy wysłać na adres e-mail [biuro@3plus.pl](mailto:biuro@3plus.pl)

.....  
data i podpis



**Imię i nazwisko dziecka** .....  
imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

**urodzony/a** ..... **W** .....  
data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia

**Adres: ul.** ..... **nr domu** ..... **nr mieszkania** .....  
adres zameldowania

**W** ..... **kod** .... - ....

**telefon kontaktowy** ..... **e-mail** .....

**Imię i nazwisko dziecka** .....  
imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

**urodzony/a** ..... **W** .....  
data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia

**Adres: ul.** ..... **nr domu** ..... **nr mieszkania** .....  
adres zameldowania

**W** ..... **kod** .... - ....

**telefon kontaktowy** ..... **e-mail** .....

**Imię i nazwisko dziecka** .....  
imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

**urodzony/a** ..... **W** .....  
data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia

**Adres: ul.** ..... **nr domu** ..... **nr mieszkania** .....  
adres zameldowania

**W** ..... **kod** .... - ....

**telefon kontaktowy** ..... **e-mail** .....