Deklaracja

**kandydata na członka**

**Białostockiego Towarzystwa Esperantystów**

Tak, chcę zostać członkiem BTE i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutu oraz regularnego opłacania składek członkowskich.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z działalnością statutową BTE (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).**

Białystok, dn.

 (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko |  |
| imię |  |
| data ur. |  |
| kod poczt. |  |
| miejscowość |  |
| ulica i nr domu |  |
| nr tel. |  |
| e-mail, www itp. |  |
| zainteresowania |  |
|  |  |

**Składki członkowskie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rok | zł | kp | rok | zł | kp |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Pełnione funkcje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| rok | zł | kp |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ukończone kursy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| st. kursu | nr świadectwa | data | organizator |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |