**I Ł Ż E C K I E T O W A R Z Y S T W O**

**H I S T O R Y C Z N O – N A U K O W E**

27–100 Iłża, ul. Bodzentyńska 45; ithn@ilzahistoria.pl

**Deklaracja Członkowska Stowarzyszenia Iłżeckie Towarzystwo Historyczno-Naukowe w Iłży (ITHN)**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków ITHN w charakterze[[1]](#footnote-1):

1. Członka zwyczajnego

2. Członka wspierającego

Oświadczam, że znane mi są cele i zadania Towarzystwa ujęte w jego Statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz oraz zachowania godności Członka Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez ITHN, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z póź. zmian.) w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

Iłża, dn. . ................................ …..………………………

 własnoręczny podpis

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, Członek zobowiązany jest opłacić składkę członkowską (30 zł – 1 rok) pod rygorem unieważnienia członkostwa (§ 9, pkt 3 Statutu), zgodnie z wysokością określoną w drodze uchwały przez Walne Zgromadzenie (§ 25 pkt. 2 Statutu) lub zadeklarowaną kwotą, w przypadku Członka wspierającego.

**Dane osobowe** (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię/Firma ..............................................................................................................................................

2. Imiona rodziców: ..........................................................................................................

3. Data i miejsce urodzenia: .............................................................................................

4. Adres zamieszkania/działalności:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Seria i numer dowodu osobistego, PESEL

……………………………………………………………….………………………………

6. Telefon/e-mail: ................................................................................................................

7. Deklarowana roczna wysokość składki (wypełnia tylko kandydat na członka wspierającego) …………………(słownie)…………………………………………………………………..

**Uchwała Zarządu**

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr …………… z dnia ……………………...

Pan/Pani/Firma ....................................................................................... …………

został(a) przyjęty(a) w poczet Członków ITHN w charakterze

Członka Zwyczajnego/Wspierającego[[2]](#footnote-2).

Iłża, dn. ……………………………… ……………………………….

 podpis 1. Członka Zarządu

………………………..…………

 podpis 2. Członka Zarządu

1. Zakreślić krzyżykiem właściwy prostokąt [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)