

## DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany(a).....proszę o przyjęcie mnie  
w poczet członków Stowarzyszenia Służb Antyterrorystycznych „IZER”

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia.

Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w  
działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności  
członka Stowarzyszenia Służb Antyterrorystycznych „IZER”

Łódź , dnia: .....

własnoręczny podpis: .....

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona:.....

2. Data urodzenia:.....

4. Miejsce zamieszkania:.....

.....

5. Numer telefonu:.....

6. E-mail:.....

## UCHWAŁA ZARZĄDU

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

Pan/Pani .....został(a) przyjęty(a) w poczet członków

Stowarzyszenia Służb Antyterrorystycznych „IZER”

....., dnia: .....

(podpisy członków zarządu)

Nr. konta 63 1020 3408 0000 4402 0417 2961

Administratorem danych osobowych jest:

Stowarzyszenie Służb Antyterrorystycznych „IZER” z siedzibą w Łodzi ul. Dostawcza 6

Twoje dane osobowe nie są udostępniane osobom, organizacjom międzynarodowym ani państwom  
trzecim. Służą jedynie do prowadzenia działalności statutowej SSA „IZER”.