Zasadniczym celem Stowarzyszenia jest odtwarzanie i podtrzymywanie tradycji wojskowych jednostek Wojska Polskiego, działających na terenie Pomorza w XX w.

D E K L A R A C J A C Z Ł O N K O W S K A

Po zapoznaniu się ze Statutem Samodzielnej Grupy Odtworzeniowej „Pomorze"

zgłaszam swój akces do Stowarzyszenia

1. Imię i nazwisko: .....

2. Adres: .....

3. Tel.: ….....

4. E-mail: .....

Zobowiązuję się stosować do postanowień Statutu oraz wyrażam/nie wyrażam* zgodę na umieszczenie na stronie internetowej, w spisie członków SGO „Pomorze", mojego imienia, pseudonimu lub nazwiska oraz daty przystąpienia do Stowarzyszenia.

Podaję dobrowolnie swoje dane osobowe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach statutowych Samodzielnej Grupy Odtworzeniowej „Pomorze". Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz do ich poprawiania (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Deklaruję jednocześnie regularne opłacanie składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Walne Zgromadzenie Członków.

....., dnia ..... 20…… r. ….....

podpis

Samodzielna Grupa Odtworzeniowa „Pomorze", ul. B. Prusa 10, 83-110 Tczew, www.sgopomorze.com
e-mail: sgopomorze@gmail.com
Rachunek bankowy: ING Bank Śląski S.A., 11 1050 1764 1000 0023 2630 0320

PISEMNA REKOMENDACJA CZŁONKÓW ZWYCZAJNYCH STOWARZYSZENIA

Niniejszym rekomendujemy przyjęcie …….. w poczet członków zwyczajnych Samodzielnej Grupy Odtworzeniowej „Pomorze”.

1)

1. Imię i nazwisko: .....

2. Tel.: ….....

3. E-mail: .....

2)

1. Imię i nazwisko: .....

2. Tel.: ….....

3. E-mail: .....

UCHWAŁA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA

W dniu ……..……przyjęto ……..
w poczet Członków zwyczajnych Samodzielnej Grupy Odtworzeniowej „Pomorze”.

…….....	…….	....……
podpis	podpis	podpis