



Deklaracja członkowska

Niniejszym zgłaszam moją kandydaturę do Klubu Osób z Szumem Usznym TINNITUS

Dane osobowe:	
imię:	
nazwisko:	
data urodzenia:	
Dane kontaktowe:	
ulica:	
kod pocztowy:	
miejsowość:	
telefon:	
e-mail:	
nick na forum klubu:	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb działalności Klubu Tinnitus (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U. Nr 133, poza.833).	
_____	_____
miejsowość, data	podpis

Uwagi: