



## DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków *Cat Club Amber*

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Znajomość języków obcych \_\_\_\_\_

Zawód, umiejętności \_\_\_\_\_

Zobowiązuję się stosować do Statutu, regulaminów i postanowień *CCA* i opłacać regularnie przypadające na mnie składki.

Oświadczam, że nie zalegam ze składkami i opłatami statutowymi na rzecz innych klubów zrzeszonych z FPL Felis Polonia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb *CCA* i innych organizacji, z którymi *CCA* nawiązało współpracę zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DU 133 poz.883 z 1997 r. z późn. zmianami).

Jednocześnie wpłacam składkę \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Potwierdzam dokonanie wymaganych wpłat w wysokości \_\_\_\_\_

Podpis Wiceprezesa ds. Finansowych \_\_\_\_\_

Zarząd *CCA* uchwałą nr \_\_\_\_\_ przyjął Pana/Panią \_\_\_\_\_

Podpis Prezesa *CCA* \_\_\_\_\_