



ŚWIATOWE STOWARZYSZENIE
MEDIÓW POLONIJNYCH

DEKLARACJA WOLI CZŁONKOSTWA

Nr ewidencyjny:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres (zamieszkania/do korespondencji):

Nr telefonu:

Adres e-mail:

prasa drukowana portale, blogi radio telewizja

Nazwa redakcji/wydawnictwa:

Pełniona funkcja:

Strona internetowa redakcji:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Światowego Stowarzyszenia Mediów Polonijnych. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu, Karty Etyki Dziennikarskiej oraz opłacania rocznej składki członkowskiej na zasadzie dobrowolności. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 (Dz. U. poz. 1000) na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE (2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury w zakresie realizacji działalności Światowego Stowarzyszenia Mediów Polonijnych.

Decyzją Walnego Zebrania Stowarzyszenia 7 marca 2022 r. ustala się na okres 2 lat dobrowolność składki członkowskiej.

Proszę zaznaczyć wybraną opcję

Wybieram uiszczenie składki gotówką przy najbliższej stacjonarnej okazji.

Wpłacam gotówką do skarbnika lub prezesa (podkreślić właściwe).

Data, podpis

.....
Wypełniony, podpisany i zeskanowany formularz należy wysłać na adres skarbnika: ssmp.team@gmail.com
(poniżej wypełnia Stowarzyszenie)

II. Członkowie wprowadzający:

1.
imię i nazwisko oraz podpis

2.
imię i nazwisko oraz podpis

Legitymacja członkowska nr Podpis skarbnika Stowarzyszenia