

Stowarzyszenie Przyjaciół Teatru Wielkiego
w Poznaniu *OPERA VIVA*

Deklaracja członkowska

Imię /imiona/.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

e-mail / strona www.....

Tel / skype / GG.....

Zawód, miejsce pracy, wykonywane zajęcie / wypełnić według uznania /

.....

.....

.....

.....

Czym mógłbym służyć Stowarzyszeniu *OPERA VIVA* /posiadane źródła, księgozbiór,
płytoteka, znajomość języków obcych,...

.....

.....

.....

.....

.....

Czego oczekuję od Stowarzyszenia, proponowane formy działalności.

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o zawiadomienie o Walnym Zgromadzeniu Stowarzyszenia za pośrednictwem:

a/ poczty elektronicznej – e-mail

b/ strony www.opera.poznan.pl / zakładka – *OPERA VIVA*

c/ telefonicznie

d/ listownie*

* właściwe podkreślić

Niniejszym proszę o przyjęcie mnie jako członka do Stowarzyszenia Przyjaciół Teatru Wielkiego w Poznaniu *OPERA VIVA* . Wpisowe w wysokości 10 zł i składkę członkowską w wysokości 10 zł miesięcznie, przekażę na konto:

nr konta: 0711602202000000149956955

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek do końca każdego miesiąca /istnieje możliwość opłacania składek miesięcznie lub kwartalnie/.

Miejscowość.....Data.....Podpis.....

Jako rodzice /opiekunowie prawni/ wyrażamy zgodę na przynależność naszego dziecka /podopiecznego/ do Stowarzyszenia Przyjaciół Teatru Wielkiego w Poznaniu *OPERA VIVA*.

/dotyczy osób poniżej 16. roku życia/.

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych/.....

Akceptacja dwóch Członków Stowarzyszenia

1. **Imię i Nazwisko.....Podpis.....Data.....**

2. **Imię i Nazwisko.....Podpis.....Data.....**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań Stowarzyszenia /zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883/

Miejscowość.....Data.....Podpis.....