



POLSKIE TOWARZYSTWO DENDROLOGICZNE

....., dnia

Dane członka wspierającego:

.....
(nazwisko osoby / nazwa instytucji)

.....
(adres – kod pocztowy, poczta)

.....
(adres - miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(telefony kontaktowe)

.....
(adres e-mail)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na członka wspierającego Polskiego Towarzystwa Dendrologicznego. Zobowiązuję się wypełniać sumiennie obowiązki nałożone na członków przez Statut Towarzystwa. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych Towarzystwa.

Podpis osoby reprezentującej:

Dane personalne osoby reprezentującej członka wspierającego:

NAZWISKO I IMIĘ	
MIEJSCE I DATA URODZENIA	
MIEJSCE PRACY / EMERYT / UCZEŃ / STUDENT / DOKTORANT	
STOPIEŃ NAUKOWY	
ZAINTERESOWANIA W RAMACH DENDROLOGII	

DECYZJA ZARZĄDU

Kandydat uchwałą Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Dendrologicznego został w dniu przyjęty na członka wspierającego.