

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
POLSKIEGO TOWARZYSTWA HISTORII MÓWIONEJ

.....
(imię i nazwisko)

(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

(adres e-mail)

.....
(numer dowodu osobistego)

(numer PESEL)

wyrażam wolę zostania członkiem zwyczajnym Polskiego Towarzystwa Historii Mówionej, zobowiązując się tym samym do przestrzegania zasad Statutu tej organizacji. Zgadzam się jednocześnie na wykorzystywanie moich danych osobowych przez PTHM jedynie dla potrzeb bieżącej działalności, przy realizacji statutowych celów PTHM oraz zgodnie z zapisami *Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (Dz. U. 1997, nr 133 poz. 883).

.....
(miejsowość, data)

(podpis)