

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA nr ....

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków STOWARZYSZENIA ABSOLWENTÓW II LICEUM w KONINIE „MORZYSŁAW”.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

1. Nazwisko i imiona, .....
2. Nazwisko panieńskie.....
3. Data i miejsce urodzenia.....
4. Miejsce zamieszkania.....
5. Telefon.....
6. E-mail .....
7. Rok ukończenia II Liceum, indeks klasy, profil.....
8. Wykształcenie (nazwa ukończonej szkoły, rok, uzyskany tytuł).....
9. Miejsce pracy, stanowisko.....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych tylko i wyłącznie do realizacji celów statutowych Stowarzyszenia.

10. Data i podpis kandydata:.....

Data wpisania do ewidencji Członków:.....

Kontakt: II LICEUM w Koninie, ul. 11 Listopada 7a, tel. 242-52-65, fax: 242-63-89

e-mail: [drugieliceum@lm.pl](mailto:drugieliceum@lm.pl),

<http://www.drugieliceum.lm.pl>