

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

przystąpienia do

**"POLSKIEGO TOWARZYSTWA PODKUWACZY"**  
**Toporzysko 454, 34-240 Jordanów**



1. Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_
2. Rok urodzenia: \_\_\_\_\_
3. Nr telefonu: \_\_\_\_\_
4. Adres e-mailowy: \_\_\_\_\_

Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do **Polskiego Towarzystwa Podkuwaczy**.  
Znany jest mi Statut i Regulamin Członkowski Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do przestrzegania przyjętych regulaminów i uchwał Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich.  
Swoją działalnością zawodową pragnę przyczynić się do dbałości o wizerunek zawodu podkuwacza.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Administratorem zawartych danych jest Zarząd Polskiego Towarzystwa Podkuwaczy.  
Podane dane będą wykorzystywane wyłącznie zgodnie z działalnością statutową.

**Decyzja Zarządu PTP :**

Polskie Towarzystwo Podkuwaczy  
Toporzysko 454  
34-240 Jordanów  
NIP: 5521716873

**Bank Spółdzielczy Jordanów**

58 8799 0001 0000 0093 7768 0001