



AOPA POLAND

KRAJOWE TOWARZYSTWO LOTNICZE AOPA POLAND

DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO

(§ 3 pkt. 2 i 6 Statutu)

Nazwa firmy / instytucji: _____

Adres siedziby /do korespondencji: _____

Osoba kontaktowa : _____

Telefon komórkowy : _____

Mail : _____

Strona internetowa: _____

NIP: _____

Regon: _____

Jestem właścicielem statku powietrznego: _____

Posiadam tytuł do użytkowania statku powietrznego: _____

Zapoznałem się ze Statutem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia i upoważniam Stowarzyszenie do udostępniania tych danych wszystkim zainteresowanym członkom Stowarzyszenia.

Składki członkowskie za pierwszych 12 miesięcy wpłacę w terminie do: _____

W następnym roku składki członkowskie zobowiązuję się płacić regularnie Skarbnikowi KTL AOPA POLAND lub na Konto Bank BGŻ BNP Paribas S.A.: 04 1600 1127 0003 0122 0553 9001

Data: _____

Podpis: _____

Członkowie KTL rekomendujący:

Imię ,Nazwisko: _____ Podpis: _____

Imię ,Nazwisko: _____ Podpis: _____

Uchwała Zarządu o przyjęciu: TAK / NIE Data: _____

Imię ,Nazwisko: _____ Podpis: _____

Imię ,Nazwisko: _____ Podpis: _____