



**Deklaracja Członkowska Wspierającego Polskiego Towarzystwa Kąpiele Leśnych i Terapii Leśnej
(PTKLiTL)**

Karta ewidencyjna nr (uzupełnia Zarząd)

Prosimy o wypełnienie deklaracji drukowanymi literami

Imię i nazwisko

.....

Miejsce i data urodzenia

.....

Miejsce zamieszkania (adres)

.....

E-mail, nr telefonu

.....

Jaką pomoc dla PTKLiTL Pan/Pani deklaruje? (do wyboru jedna opcja lub wiele)

1. finansową (jaką i jak często?)

.....

2. rzeczową (jaką i jak często?)

.....

3. merytoryczną (jaką i jak często?) - forma wsparcia np. nieodpłatne szkolenia, warsztaty dla członków PTKLiTL

.....

Nazwa firmy/działalności/inicjatywy, w której prowadzi Pan/Pani kąpiele leśne (jeśli dotyczy):

.....

Nazwa profilu firmy/działalności/inicjatywy na Facebooku, Instagramie, w której prowadzi Pan/Pani kąpiele leśne (jeśli dotyczy):

.....



Dlaczego chce Pan/Pani dołączyć do PTKL w roli członka/członkini wspierającej?

.....

Jednym z warunków przyjęcia do PTKL jest prowadzenie działalności zbieżnej z celami Stowarzyszenia.
Proszę określić jakie to są działania?

.....

.....

.....

Proszę o przyjęcie mnie do Polskiego Towarzystwa Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem, Regulaminem członkostwa w Polskim Towarzystwie Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej oraz Kodeksem Etycznym PTKLiTL, zgadzam się z ich treścią i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz uchwał Stowarzyszenia. Zobowiązuję się również do uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia i w realizacji jego statutowych celów oraz opłacania składek w obowiązujących terminach. Oświadczam, że jestem przewodniczką/przewodnikiem kąpiel leśnych, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i obywatelskich, nie pozbawiono mnie praw publicznych.

.....

podpis (imię i nazwisko czytelnie)

.....

(miejscowość, data)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Załącznika nr 7 (Klauzula informacyjna – przetwarzanie danych osobowych członka stowarzyszenia) i akceptuję jego warunki.

.....

podpis (imię i nazwisko czytelnie)

.....

(miejscowość, data)



Decyzja Zarządu PTKLiTL

Karta ewidencyjna nr (uzupełnia Zarząd)

Decyzją Zarządu Polskiego Towarzystwa Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej z dnia

..... (imię i nazwisko)

został(a) przyjęty(a) w poczet członków Polskiego Towarzystwa Kąpiel Leśnych i Terapii Leśnej.

.....

(Członek Zarządu)

.....

(Członek Zarządu)