

**DEKLARACJA Członkowska**

**Wypełnioną i podpisaną deklarację prosimy przesłać na adres Stowarzyszenia: 31-450 Kraków, ul. Seniorów Lotnictwa 10/19**

1. **Dane osobowe zgłaszającego członkostwo**

**w Stowarzyszeniu**

**Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………….**

 **Data i miejsce urodzenia………………………………………………..………….…….**

**Adres………………………………………………………………………..………….…….**

**Telefon:………………………………………………………………………….…….…….**

**e-mail:……………………………………………………………………………….……….**

1. **„Związek z KL Ravensbrück”**

**🞏 Rodzina więźniarki**

 **Imię i nazwisko więźniarki……………………………………………….………**

 **Nr obozowy (jeżeli jest znany)………………………………………….…....…**

 **Informacje o więźniarce (data wywiezienia do obozu,**

**data opuszczenia obozu, inne dane…………………………………….….…**

**……………………………………………………….………………………….…...**

**……………………………………………………………………….......................**

**……………………………………………………………………………………....**

 **Pokrewieństwo z więźniarką…………………………………………………..**

**🞏 W przypadku braku związków rodzinnych włączenie się w niesienie**

**pamięci o więźniarkach KL Ravensbrück**

 **Proszę podać co można zaoferować………………………………….…..…..**

 **………………………………………………………………………….…………….**

 **……………………………………………………………………………….……….**

 **……………………………………………………………………………….……….**

 **………………………………………………………………………………………..**

**+ wyrażam/ nie wyrażam[[1]](#footnote-1) zgody na zamieszczenie mojego nazwiska na stronie**

**internetowej stowarzyszenia**

**🞏 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych**

**🞏 zapoznałem**/**zapoznałam się i zobowiązuję się do przestrzegania statutu**

 **i regulaminu stowarzyszenia zamieszczonego na stronie Stowarzyszenia:** <http://www.rodzinaravensbruck.pl/>

**Miejsce, data Podpis**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)