



**Polskie  
Towarzystwo  
Miłośników  
Astronomii**

## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PTMA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych  
Polskiego Towarzystwa Miłośników Astronomii  
Oddziału w Katowicach  
Zobowiązuje się do przestrzegania  
Statutu Towarzystwa i uchwał jego władz.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres: ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(kod pocztowy)

.....  
(miejscowość)

.....  
(zawód)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(telefon)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych  
osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych  
osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późniejszymi zmianami)

.....  
(data)

.....  
(podpis)

## **ADNOTACJE ODDZIAŁU PTMA**

Przyjęty w poczet członków Oddziału PTMA

w Katowicach uchwałą Zarządu Oddziału

dnia .....

Numer ewidencji .....

.....  
(pieczęć oddziału)

.....  
(podpis)

Skreślony z ewidencji członków PTMA na podstawie

.....  
.....  
.....  
dnia .....

.....  
(pieczęć oddziału)

.....  
(podpis)