

Deklaracja Członkowska Stowarzyszenia Śmiercioodporni

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków **Stowarzyszenia Śmiercioodporni** z siedzibą w Zabrze, przy ul. Goethego 32 w charakterze:

_____ członka zwyczajnego

_____ członka wspierającego

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i sumiennego wypełniania uchwał Władz, a nadto strzec godności Członka **stowarzyszenia Śmiercioodporni**. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez **stowarzyszenia Śmiercioodporni** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych/Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia.

Przystępuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn.

.....
miejsce,
podpis

.....
data

.....
własnoręczny

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską pod rygorem unieważnienia członkostwa.

Dane osobowe (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

1. Nazwisko i Imię

2. Imiona rodziców

3. Data i miejsce urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Seria i numer dowodu osobistego /PESEL/ niepełnoletni tylko PESEL

6. Telefon/e-mail:

Pozytywnie oceniam kandydaturę wyżej wymienionego:

(czytelny podpis dwóch członków Zarządu)

Każdy członek zobowiązany jest do wpłaty składki członkowskiej w wysokości 10 zł za 1 miesiąc, na numer konto Stowarzyszenia: 42 1600 1462 1837 5082 6000 0001 (Bank BGŻ).

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia..... Kolega/Koleżanka/
..... został(a) przyjęty(a) w poczet Członków Stowarzyszenia
Śmiercioodporni w charakterze Członka Zwyczajnego/Wspierającego.

Zabrze, dn.