

ustalona uchwałą Zarządu Głównego nr 2/2008 z dnia 01 lutego 2008r.

.....dnia.....

( miejscowość )

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię..... Nazwisko ....., s/c .....

Nazwa.....

( wypełnić w przypadku gdy kandydat jest osobą prawną )

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia .....

Obywatelstwo ..... PESEL .....

Numer NIP i REGON ..... / .....

( wypełnić w przypadku gdy kandydat jest osobą prawną )

Dowód tożsamości / Paszport : seria ..... Nr .....

Wydany przez .....

Adres zamieszkania / siedziby : .....

Adres do korespondencji : .....

Telefon kontaktowy : .....E-mail : .....

### **Do Zarządu Stowarzyszenia Rannych i Poszkodowanych w Misjach Poza Granicami Kraju**

Ja niżej podpisany/a .....zwracam się z prośbą o przyjęcie

mnie w poczet członków zwyczajnych wspierających SRiPwMPGK. Oświadczam, że spełniam kryteria członkostwa w Stowarzyszeniu, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do wpłacania wpisowego oraz comiesięcznej składki członkowskiej w wysokości ustalonej przez Zarząd Główny Stowarzyszenia na konto bankowe Stowarzyszenia.

**WYRAŻAM ZGODĘ NA DORĘCZANIE MI ZAPROSZEŃ NA KRAJOWY ZJAZD DELEGATÓW POPRZEZ**

**E-MAIL ZGODNIE Z ROZDZIAŁEM V STSTUTU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133 poz.883 z zm.)

.....

( czytelny podpis składającego deklarację )

- Do deklaracji należy dołączyć dwa zdjęcia o wymiarach 3,5 / 4,5 cm.