



chcę słyszeć

Deklaracja członkowska Stowarzyszenia Dzieci z Wadą Słuchu „Chcę słyszeć”

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Stowarzyszenia Dzieci z Wadą Słuchu „Chcę słyszeć” z siedzibą w Tychach przy ul. Astrów 33 w charakterze:

1. Członka zwyczajnego -
2. 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.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Dzieci z Wadą Słuchu „Chcę słyszeć” w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

....., dn.
własnoręczny podpis

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską zgodnie z wysokością określoną w drodze uchwały przez Zarząd.

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:

Uchwała Zarządu:

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....

Pani/ Pan

został(a) przyjęty(a) w poczet Członków Stowarzyszenia Dzieci z Wadą Słuchu „Chcę słyszeć” w charakterze Członka Zwyczajnego/Wspierającego.

Tychy, dn.

Podpis Członka Zarządu