

**Deklaracja przystąpienia do Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Powiatowych i Miejskich Ośrodków Pomocy Rodzinie „CENTRUM”**

.....  
 Imię i Nazwisko                                      Miejsowość                                      Data  
 -----  
 Adres zamieszkania:                                      ulica                                      kod pocztowy, miasto  
 -----  
 .....  
 Pesel  
 -----  
 Informacje kontaktowe: telefon, tel. kom., e-mail

.....  
 Adres do korespondencji (*wpisujemy tylko, jeśli jest inny od adresu zamieszkania*)

Po zapoznaniu się z treścią Statutu i celami Stowarzyszenia, deklaruję wolę przystąpienia do **Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Powiatowych i Miejskich Ośrodków Pomocy Rodzinie „CENTRUM”** na prawach członka: 1 - zwyczajnego, 2 - wspierającego, 3 – honorowego.

Zobowiązuję się:

1. Stosować do przepisów Statutu i obowiązujących regulaminów, uchwał oraz postanowień władz Stowarzyszenia.
  
2. Opłacania rocznej składki członkowskiej w wysokości **120 zł** (słownie: sto dwadzieścia złotych) na numer konta: **55 8517 0007 0010 0198 7780 0001** Nadwiślański Bank Spółdzielczy w Solcu - Zdroju O / Busko-Zdrój.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 88), a także na wykorzystywanie moich danych przez Stowarzyszenie do celów statutowych.

.....  
 (podpis)

---

**Adnotacje Zarządu:**

Przyjęto w dniu .....

.....  
 (podpis)

---

Skreślono z listy członków w dniu .....

.....  
 (podpis)