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

....
Imię i Nazwisko Miejscowość 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)*