

MIEJSCE
NA
ZDJĘCIE

Deklaracja członkowska Stowarzyszenia Sieć Solidarności /członek zwyczajny/

Imię i nazwisko: PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres domowy, nr tel/e-mail:

.....

Adres korespondencyjny, nr tel/e-mail:

.....

Miejsce pracy, nr tel/e-mail:

.....

E-mail kontaktowy:

Dotychczasowa działalność społeczna oraz przynależność do innych organizacji:

.....

.....

Znajomość języków obcych:

Zainteresowania, hobby:

W Stowarzyszeniu chciałbym zajmować się i pracować w Stałej Komisji:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> O - Organizacyjnej | <input type="checkbox"/> S - Socjalnej i Samopomocy |
| <input type="checkbox"/> U - Ds. uroczystości | <input type="checkbox"/> M - Młodzieżowej |
| <input type="checkbox"/> D - Dokumentacji i Pamięci | <input type="checkbox"/> G - Gospodarczej i biznesowej |
| <input type="checkbox"/> I - Informacji | <input type="checkbox"/> A - Kontaktów z Administracją Rządową i Samorządową |
| <input type="checkbox"/> E - Edukacji | <input type="checkbox"/> W - Współpracy z innymi organizacjami |

/Zaznacz właściwe: x/

Deklaruję się do systematycznego opłacania składek członkowskich:

- w wysokości podstawowej uchwalonej przez Stowarzyszenie
- indywidualnej składki miesięcznej w wysokości zł
 - bezterminowo
 - na okres jednego roku

/Zaznacz właściwe: x/

Oświadczam ze zapoznałem się ze Statutem SSS, a w szczególności z zapisem dotyczącym obowiązków członka Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie moich danych osobowych na potrzeby Stowarzyszenia Sieć Solidarności (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997, Dz.U. nr 133, poz. 833).

Data

Podpis

Oryginał deklaracji należy złożyć do Zarządu SSS.

Wypełnia Zarząd SSS

Uchwała Zarządu nr z dnia

Nr członkowski

Podpis