

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES korespondencyjny

.....
MIEJSCOWOŚĆ i DATA

.....
.....
.....
.....
Pesel

MAIL :

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ZRZESZENIA S O U i Z

Deklaruję przystąpienie do Zrzeszenia grup wsparcia Stowarzyszenie Osób Ubogich i Zadłużonych.

Akceptuję **statut grup wsparcia** , który otrzymałem*/am i przeczytałem*/am przed podpisaniem tej deklaracji. Legitymuje się dowodem osobistym

Moje dane przekazuję tylko dla celów ewidencyjnych i organizacyjnych zrzeszenia tj. do utrzymywania kontaktu ze mną przedstawicieli zrzeszenia, jak również by umożliwić realizację celów stowarzyszenia (reprezentowanie członków stowarzyszenia wobec innych instytucji, przekazywanie zebranych środków finansowych członkom na cele pomocowe, sporządzenie mi gotowych pism , odwołań , skarg , zażaleń lub wniosków). Dobrowolnie wpłacać będę raz na kwartał, składkę członkowską w wysokości 15 zł (wysokość aktualna na 04.03.2016) na fundusz składkowy lub przekazywać za pokwitowaniem skarbnikowi lokalnej grupy wsparcia. Jednocześnie potwierdzam moje członkostwo w tymże zrzeszeniu , gdy już zarejestrowane zostanie w Krajowym Rejestrze Sądowym . W przypadku zmiany mojej decyzji powiadomię zrzeszenie o wystąpieniu z zrzeszenia w formie pisemnej lub mailem, ewentualnie osobiście wobec przedstawiciela zrzeszenia (podpisanie sporządzonego przez przedstawiciela protokołu oświadczenia o wystąpieniu).

*- niepotrzebne skreślić

.....
Podpis