



STOWARZYSZENIE WSPIERANIA
MAŁŻEŃSTW NIEPŁODNYCH
"ABRAHAM I SARA"

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Stowarzyszenia Wspierania Małżeństw Niepłodnych „Abraham i Sara”

Ja, niżej podpisany (a):
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Wspierania Małżeństw Niepłodnych „Abraham i Sara” z siedzibą w Krakowie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, misja oraz cele Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek członkowskich, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz. Zobowiązuję się do dbania o dobre imię Stowarzyszenia.

Dane osobowe: (prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)

Nazwisko i imiona:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Wspierania Małżeństw Niepłodnych „Abraham i Sara” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami/ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

....., dnia
(własnoręczny podpis)

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest niezwłocznie uiścić składkę członkowską za dany rok pod rygorem unieważnienia członkostwa.

Dobrowolna deklaracja dodatkowej pomocy:

Ja, wyżej podpisany(a), deklaruje się do pomocy materialnej lub niematerialnej na rzecz Stowarzyszenia. Pomoc ta będzie polegać na:

.....
.....
.....