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

…… …… ……
Imię i Nazwisko Miejscowość Data

……
Adres zamieszkania: ulica kod pocztowy, miasto

……
PCPR/Powiat

……
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: **63 1090 2558 0000 0001 5248 0773** Santander Bank Polska S.A. 1 Oddział w Żaganiu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia, zgodnie z aktualnie obowiązującym prawem, 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)