

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

.....
(PESEL)

.....
(stopień i rodzaj niepełnosprawności)



Deklaracja przyjęcia członka zwyczajnego Polskiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych

Ja, niżej podpisana/y,wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Polskiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych w Krakowie. Po przyjęciu mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia zobowiązuję się stosować do zapisów statutu Stowarzyszenia, regulaminów wewnętrznych, uchwał Walnego Zebrania Członków oraz uchwał i zarządzeń Zarządu Stowarzyszenia.

Deklaruję wpłatę składki członkowskiej w wysokości określonej przez Zarząd Stowarzyszenia zgodnie ze stawką obowiązującą w danym roku.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie ww. danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Krakowie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Uchwałą Zarządu PSON z dnia....., protokół nr..... przyjęto Panią/na w poczet członków zwyczajnych Polskiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych w Krakowie i wpisano do rejestru członków zwyczajnych pod nr.....

Zarząd Stowarzyszenia