



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA „Stowarzyszenie Program Wsparcia Zadłużonych”

..... dn.
imię i nazwisko miejscowość

.....
adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy, miasto

.....
informacje kontaktowe: telefon, tel. komórkowy, adres e-mail

Po zapoznaniu się z treścią Statutu Stowarzyszenia PWZ deklaruję wolę przystąpienia do Stowarzyszenia w charakterze Członka Zwyczajnego. Oświadczam, że spełniam kryteria członkostwa i zobowiązuję się przestrzegać przepisy Statutu, a w szczególności:

1. Realizować cele i zadania Stowarzyszenia.
2. Brać czynny udział w pracach i spotkaniach organizowanych przez Stowarzyszenie.
3. Opłacać regularnie składki członkowskie.

.....
podpis

Powyższe dane osobowe są gromadzone i przetwarzane wyłącznie na potrzeby działalności Stowarzyszenia Program Wsparcia Zadłużonych z siedzibą w Poznaniu. Dane te nie będą udostępniane stronom trzecim. Członkowie Stowarzyszenia mają prawo do wglądu i poprawienia swoich danych (Ustawa z dn. 29.08.1997, Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926)

Adnotacje Zarządu:

Przyjęto do Stowarzyszenia w dniu:
Wprowadzono do Rejestracji Członków pod nr:
Skreślono z Listy Członków dnia:
