



## Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych „SKARPA”

Siedziba:  
ul. Ogrodowa 1c/1  
66-600 Krosno Odrzańskie

Biuro:  
ul. Poznańska 9, II piętro, pokój 217  
66-600 Krosno Odrzańskie

tel./fax: 068 383 50 18; kom.: 0 505 361 899; e-mail: sis-skarpa@o2.pl

Krosno Odrzańskie, dnia \_\_\_\_\_

### Deklaracja Członkowska

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko*

Proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Inicjatyw Społecznych „SKARPA”.  
Oświadczam, że znany jest mi statut Stowarzyszenia i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień, uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełnianiu uchwał władz Stowarzyszenia.

Ponadto:

- Spełniam warunki określone w art. 3 ust. 1 Ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach
- Deklaruję płacić składkę członkowską
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w poniższej deklaracji zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 28.08.1997r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

Dane osobowe: ©©

\_\_\_\_\_ *miejsce i data urodzenia*

\_\_\_\_\_ *adres zameldowania*

\_\_\_\_\_ *PESEL*

\_\_\_\_\_ *seria i nr dowodu osobistego*

\_\_\_\_\_ *Podpis*

Członkowie wprowadzający:

\_\_\_\_\_ *imię i nazwisko*

\_\_\_\_\_ *podpis*

\_\_\_\_\_ *imię i nazwisko*

\_\_\_\_\_ *podpis*



Wszystkie dane należy wpisać literami drukowanymi w sposób czytelny



Na odwrocie deklaracji proszę podać namiary (tel. kom., e-mail, gg, skype itp.)