

.....
Nazwisko i imiona

Kielce, dnia

.....
Numer telefonu

**Zarząd Stowarzyszenia
Rodziców i Przyjaciół Wspierających Integrację
przy Zespole Szkół Ogólnokształcących
Integracyjnych nr 4 w Kielcach
„SZANSA DZIECIOM”**

Ja, niżej podpisany(a)
deklaruję wolę przystąpienia do Stowarzyszenia Rodziców i Przyjaciół Wspierających Integrację przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Integracyjnych nr 4 w Kielcach „SZANSA DZIECIOM” – zwanego dalej Stowarzyszeniem – w charakterze członka zwyczajnego.

Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Stowarzyszenia i akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia na rzecz realizacji celów i zadań określonych w statucie.

Dodatkowe informacje:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Imię dziecka, klasa*:

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie, na potrzeby realizacji celów statutowych, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 88 z późn. zm.).

(*) Informacje nieobowiązkowe

.....
Czytelny podpis

Decyzja Zarządu:

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia został(a)
Pan/Pani przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia.

Adnotacje:

Kielce, dnia

.....
Prezes Zarządu Stowarzyszenia