

**Deklaracja Członkowska**  
**STOWARZYSZENIA NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN**  
**„KAROLEWSKA”**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Stowarzyszenia na rzecz osób niepełnosprawnych i ich rodzin „Karolewska”** z siedzibą w Łodzi przy ul. Karolewskiej 30/34 w charakterze:

1. członka zwyczajnego -
2. członka wspierającego -

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek w wysokości 5 zł miesięcznie oraz 10 zł wpisowego – płatne jednorazowo, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Karolewska” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z póź. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.

Łódź, dn. .... własnoręczny podpis .....

Po przyjęciu do Stowarzyszenia, członek zobowiązany jest regularnie opłacać składkę członkowską pod rygorem unieważnienia członkostwa zgodnie z wysokością określoną w drodze uchwały przez Zarząd.

**Dane osobowe:** (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Nazwisko i imiona: .....

Imiona rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer dowodu: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

---

**Uchwała Zarządu**

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia Nr .....z dnia ..... Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków zwyczajnych / wspierających Stowarzyszenie na rzecz osób niepełnosprawnych i ich rodzin „Karolewska”.

Łódź, dn. ....

podpisy trzech członków zarządu