

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

Ja, niżej podpisany(a)
zobowiązuję się uiszczać składkę członkowską w wysokości 5 zł (słownie: pięć złotych)
Stowarzyszenia na rzecz osób niepełnosprawnych i ich rodzin „Karolewska” z siedzibą
w Łodzi przy ul. Karolewskiej 30/34 w charakterze:

1. Zobowiązuję się wpłacać 5 zł do 10-go dnia każdego miesiąca – na konto Stowarzyszenia lub w kasie Stowarzyszenia*
2. Zobowiązuję się wpłacić jednorazowo kwotę 15zł za kwartał z góry (do 10-go dnia pierwszego miesiąca każdego kwartału) - na konto Stowarzyszenia lub w kasie Stowarzyszenia*

* (niepotrzebne skreślić)

Obecna składka obowiązuje od dnia 01 czerwca 2013 roku.

Zmiany charakteru wpłaty składek mogą ulec w przypadku:

- zmiany wysokości składki,
- zmiany decyzji członka, w związku z czym członek jest zobligowany wypełnić nową deklarację składkową,

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych oraz mojego wizerunku w celach promocyjnych 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

Łódź, dn.
Podpis