………………………….dnia…….....

**D E K L A R A C J A**

przystąpienia do

**Stowarzyszenia Twórczej Resocjalizacji**

**„PO – MOST”**

Deklaruję przystąpienie do Stowarzyszenia oraz przestrzeganie celów, wartości i zasad zawartych w Statucie Stowarzyszenia, z którego treścią się zapoznałem.

Imię i nazwisko ……………………………………………………...

data urodzenia ………………………………………………………

nr PESEL …………………………………………………………….

adres zamieszkania …………………………………………………

 (kod, miejscowość, ulica, nr domu)

telefon kontaktowy …………………………………………………

e-mail ……………………………………..........................................

Deklaruję gotowość dokonania opłaty wpisowej oraz składki członkowskiej na obowiązujących zasadach w terminie …….. dni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji celów Statutowych Stowarzyszenia Twórczej Resocjalizacji „PO – MOST”.

 …………………………………..

(podpis przystępującego do Stowarzyszenia)

Uchwałą Zarządu nr…………….. z dnia…………….. (nie) przyjęto w/w w poczet członków Stowarzyszenia z dniem………………..

Za zgodność z Uchwałą