

Stowarzyszenie Imienia
Ireny Warakomskiej
ul. Gałaja 99
16-400 Suwałki
NIP: 844-235-91-33



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany(a)
(nazwisko i imię)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Imienia Ireny Warakomskiej.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu oraz cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Imienia Ireny Warakomskiej.
Zobowiązuję się do regularnego opłacania składki członkowskiej na konto Stowarzyszenia:
BANK SPÓŁDZIELCZY SUWAŁKI: 38 9359 0002 0022 1333 2000 0001

DANE OSOBOWE

Nazwisko i imiona:
Imiona rodziców:
Data i miejsce urodzenia:
Obywatelstwo:
Miejsce zamieszkania:
Dowód osobisty: seria nr wydany przez
.....
Numer telefonu: e-mail:
Suwałki, dnia:

.....
(podpis składającego deklarację)

Stowarzyszenie Imienia Ireny Warakomskiej przechowuje dane osobowe jego członków wyłącznie dla celów statutowych.

.....
1. Podpis i nr dowodu osobistego
osoby rekomendującej

.....
2. Podpis i nr dowodu osobistego
osoby rekomendującej