

Smolec, dn. _____

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ SMOLCA
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a:

imię i nazwisko _____

data i miejsce urodzenia _____

adres _____

nr dowodu osobistego _____

PESEL _____

wyrażam chęć przystąpienia do stowarzyszenia pod nazwą Towarzystwo Przyjaciół Smolca, z siedzibą w Smolcu, gmina Kąty Wrocławskie, nr KRS 0000358419.

Zapoznałam/em się ze statutem niniejszego stowarzyszenia i zobowiązuje się do jego przestrzegania, jak i innych aktów prawnych regulujących działalność stowarzyszenia, z którymi zostaną zapoznana/y. Zobowiązuję się również do uiszczania składek członkowskich i oświadczam, że pragnę aktywnie uczestniczyć w realizacji celów statutowych stowarzyszenia.

podpis

DANE KONTAKTOWE:

e-mail: _____

tel. komórkowy: _____

Przyjmuję do wiadomości, że powiadamianie o wszelkich istotnych dla Towarzystwa kwestiach będzie odbywało się drogą mailową, a w przypadku powiadomienia sekretarza Zarządu o problemie z dostępem do Internetu (z podaniem okresu, w którym ten dostęp będzie utrudniony) SMS-em na wskazany numer tel. komórkowego. Zobowiązuję się przeglądać pocztę elektroniczną przynajmniej raz na pięć dni i aktualizować swoje dane kontaktowe. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i udostępnienie danych kontaktowych na potrzeby działalności stowarzyszenia TPS.

podpis

REKOMENDACJA CZŁONKA TPS:

Jako członek TPS rekomenduję przyjęcie do stowarzyszenia Pani/Pana _____.

1. _____, _____, _____
imię i nazwisko data podpis

1. _____, _____, _____
imię i nazwisko data podpis

DECYZJA ZARZĄDU:

Zarząd Towarzystwa Przyjaciół Smolca na posiedzeniu w dniu _____ rozpatrzył wniosek o przyjęcie do stowarzyszenia Pani/Pana _____ i postanowił:

przyjąć w poczet członków stowarzyszenia*

nie przyjąć w poczet członków stowarzyszenia*

podpis prezesa/wiceprezesa

podpis sekretarza

*niepotrzebne skreślić

ZAPOZNANIE Z DECYZJĄ:

z powyższą decyzją zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z zapisami statutu przysługuje mi odwołanie do Walnego Zebrania w terminie 1 miesiąca od daty powzięcia informacji.

data i czytelny podpis