

DEKLARACJA CZŁONOWKSA STOWARZYSZENIA NIRiP „DOBRCZE URODZENI” Członka zwyczajnego stowarzyszenia Członka wspierającego stowarzyszenie**CZĘŚĆ I****Dane osoby składającej deklarację:**

- Nazwisko i Imię	<input type="text"/>
- Adres e-mailowy	<input type="text"/>
- Telefon kontaktowy	<input type="text"/>
- Adres	<input type="text"/>
korespondencyjny	<input type="text"/>
- Zawód wykonywany	<input type="text"/>
- Wykształcenie	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Oświadczenie osoby wprowadzającej:

Oświadczam, że jestem przekonana/y, że ww. osoba ma szczerą wolę bezinteresownego uczestniczenia w działalności stowarzyszenia i będzie przestrzegał/a jego statutu.

miejsowość, data, podpis

Deklaracja woli członka:

Niniejszym deklaruje wolę przystąpienia do Niezależnej Inicjatywy Rodziców i Położnych „Dobrze Urodzeni”, stosowania się do statutu stowarzyszenia oraz zobowiązuje się do wpłacania składek w wysokości uchwalonej przez walne zebranie członków.

miejsowość, data, podpis

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do funkcjonowania stowarzyszenia.

miejsowość, data, podpis

CZĘŚĆ II

Uchwałą zarządu* z dnia _____ *przyjęto / nie przyjęto* w poczet członków Niezależnej Inicjatywy Rodziców i Położnych „Dobrze Urodzeni”

*podpisy min 3 członków zarządu

CZĘŚĆ III

Oświadczam chęć rezygnacji z członkostwa z dniem _____

podpis członka _____

przyjął, podpis Członka Zarządu _____

CZĘŚĆ IV

Skreślono z listy członków dnia _____

z powodu:

- Rezygnacja z członkostwa
- Brak opłacania składek członkowskich

Inne: _____

_____ podpis Członka Zarządu