

Deklaracja członka wspierającego Stowarzyszenia Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO

Dane osobowe (prosimy wypełnić w przypadku zgłoszenia jako osoba fizyczna, czytelnie, drukowanymi literami)

1. Imię i Nazwisko: _____
2. Data i miejsce urodzenia: _____
3. Miejsce zamieszkania: _____
4. Adres do korespondencji: _____
5. Seria i numer dowodu osobistego, PESEL: _____
6. Telefon, e-mail: _____

Dane firmowe (prosimy wypełnić w przypadku zgłoszenia jako osoba prawna, czytelnie, drukowanymi literami)

1. Nazwa Firmy: _____
2. Adres siedziby: _____
3. Adres do korespondencji: _____
4. KRS, REGON i NIP: _____
5. Telefon, e-mail: _____

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Stowarzyszenia Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO z siedzibą w Gdańsku.

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO i chciałabym/chciałbym pomóc w realizacji celów Stowarzyszenia. Jestem gotowa/gotowy wspierać działalność Stowarzyszenia w następujący sposób:

Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz przestrzegania i sumiennego wypełniania uchwał Władz i zapisów Statutu, a także dbania o dobre imię Stowarzyszenia.

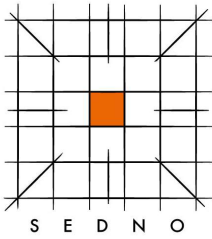
Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zmian./ w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

Wyrażam także zgodę na zawiadamianie mnie o terminie, miejscu i porządku obrad walnego zebrania członków Stowarzyszenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail.

Zobowiązuję się do wywiązywania się z zadeklarowanych świadczeń w trybie ustalonym z władzami Stowarzyszenia pod rygorem skreślenia z listy członków.

Zobowiązuję się także informować Stowarzyszenie o zmianie danych kontaktowych.

_____, dn. _____
miejsowość, data własnoręczny podpis



Deklaracja członka wspierającego Stowarzyszenia Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia..... została przyjęta / został przyjęty
w poczet członków **Stowarzyszenia Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO** w charakterze członka wspierającego,
pod numerem

Gdańsk, dn.

1.

2.

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia..... została skreślona / został skreślony z
listy członków **Stowarzyszenia Edukatorów i Doradców Noszenia Dzieci SEDNO**.

Gdańsk, dn.

1.

2.