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

**JA NIŻEJ PODPISANY (A) PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH**

**STOWARZYSZENIA BEZPIECZNY POWIAT BIŁGORAJSKI**

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ POSTANOWIENIA STATUTU, CELE I ZADANIA

STOWARZYSZENIA. JEDNOCZEŚNIE ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO ICH PRZESTRZEGANIA., AKTYWNEGO UCZESTNICTWA W DZIAŁALNOŚCI

STOWARZYSZENIA. TERMINOWEGO OPŁACANIA ZADEKLAROWANEJ POMOCY FINANSOWEJ

A NADTO STRZEC GODNOŚCI CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO STOWARZYSZENIA BEZPIECZNY POWIAT BIŁGORAJSKI.

BIŁGORAJ DNIA ………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODPIS

PONIŻEJ PRZEDSTAWIAM DANE :

1. NAZWA FIRMY \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ADRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. NIP REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DANE PRZEDSTAWICIELA /PEŁNOMOCNIKA/

1. NAZWISKO IMIĘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ADRES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 .NUMER TELEFONU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIŁGORAJ ,DNIA…………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODPIS

 OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE ,ZE STATUTEM STOWARZYSZENIA DEKLARUJĘ

POMOC FINANSOWĄ W WYSOKOŚCI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ZŁOTY słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-KTÓRĄ ZOBOWIAZUJĘ SIĘ WPŁACIĆ NA

KONTO STOWARZYSZENIA 84 9602 0007 0000 2147 2000 0001 W TERMINIE DO 31

MARCA KAŻDEGO ROKU ZA DANY ROK

BIŁGORAJ DNIA ……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODPIS

**UCHWAŁA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA NR …………… Z DNIA……………..**

PAN/PANI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ZOSTAŁ/A/ PRZYJĘTY/A/

W POCZET CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH STOWARZYSZENIA BEZPIECZNY POWIAT BIŁGORAJSKI

BIŁGORAJ DNIA ………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODPIS/Y/

**UCHWAŁA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA NR…………..Z DNIA…………………**

PAN/PANI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ZOSTAŁ/A/ WYKREŚLONA

Z LISTY CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH STOWARZYSZENIA BEZPIECZNY POWIAT BIŁGORAJSKI

W OPARCIU O § \_\_\_\_\_\_, PUNKT\_\_\_\_\_\_\_\_\_ STATUTU STOWARZYSZENIA.

BIŁGORAJ DNIA …………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

 PODPIS/Y/

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb stowarzyszenia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.”