



Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze

32-800 Bucze, ul. Okulicka 6, e-mail: bucze.malopolska@gmail.com, www.stowarzyszenie.bucze.malopolska.pl
KRS: 0000384363, Regon: 121513444, NIP: 8691974280, BGŻ: 33 2030 0045 1110 0000 0206 6290

Bucze, dnia.....

DEKLARACJA

PRZYSTĄPIENIA DO

STOWARZYSZENIA NA RZECZ ROZWOJU WSI BUCZE

Ja niżej podpisany/a niniejszym deklaruję chęć wstąpienia do **Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze** w charakterze członka zwyczajnego.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie jestem pozbawiony/a praw publicznych oraz znany jest mi Statut Stowarzyszenia, którego zapisów zobowiązuję się przestrzegać. Oświadczam, iż będę działać na rzecz realizacji celów i zadań statutowych Stowarzyszenia. Zobowiązuję się ponosić koszty związane z opłacaniem składek członkowskich.

Oświadczam, że w świetle ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie dla celów związanych z działalnością Stowarzyszenia moich danych osobowych.

Dane Członkowskie:

Nazwisko:		
Imiona:		
PESEL:		
Nr dowodu osobistego:		
Miejsce urodzenia:		
Adres zamieszkania:	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Pocztą:	
	Ulica:	
	Nr domu/Nr lokalu	
e-mail:		
Numer telefonu:		

.....
czytelny podpis

Uchwała nr Zarządu Stowarzyszenia z dnia 20 r. w sprawie przyjęcia na Członka Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze.

Zarząd **Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze** z siedzibą Buczu postanawia przyjąć pana/panią

.....
w poczet członków Stowarzyszenia.

Za podjęciem uchwały głosowało Członków Zarządu stanowiących% uczestniczących w zebraniu.

.....
Podpis Prezesa Zarządu

.....
Podpis Członka Zarządu



Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze

32-800 Bucze, ul. Okulicka 6, e-mail: bucze.malopolska@gmail.com, www.stowarzyszenie.bucze.malopolska.pl
KRS: 0000384363, Regon: 121513444, NIP: 8691974280, BGŻ: 33 2030 0045 1110 0000 0206 6290

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA NA RZECZ ROZWOJU WSI BUCZE

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/mojej córki*

.....

do *Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze*.

Data:

Podpis rodzica/opiekuna:

*niepotrzebne skreślić



Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze

32-800 Bucze, ul. Okulicka 6, e-mail: bucze.malopolska@gmail.com, www.stowarzyszenie.bucze.malopolska.pl
KRS: 0000384363, Regon: 121513444, NIP: 8691974280, BGŻ: 33 2030 0045 1110 0000 0206 6290

ZWOLNIENIE Z OPŁACANIA SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z obowiązku płacenia składki członkowskiej za rok

Stowarzyszenia Na Rzecz Rozwoju Wsi Bucze.

Prośbę swoją motywuję tym, iż w chwili obecnej jestem osobą niepełnoletnią/pełnoletnią uczącą się/osobą niepracującą/inne

i wpłata składek przekracza moje możliwości finansowe.

Data:

Podpis Członka Stowarzyszenia:

*niepotrzebne skreślić

Wyrażono zgodę/nie wyrażono zgody* na zwolnienie z opłacania składki członkowskiej na rok

Podpis Członka Zarządu:

*niepotrzebne skreślić