

Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Zespołem Williamsa

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia.

Deklaruję składkę roczną w kwocie 40 zł na konto w Nordea Bank 82
1440 1387 0000 0000 0709 0145 (dane do przelewu: ul. Wolności 59/2, 80-538
Gdańsk).

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Stowarzyszenia, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim postanowień.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie oraz udostępnianie adresu i telefonu innym rodzicom- członkom Stowarzyszenia.

Imię i nazwisko.....

Imię i data urodzenia dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres.....

Numer telefonu stacjonarnego.....

Numer telefonu komórkowego.....

Adres e-mail.....

Zawód.....

Numer dowodu osobistego.....

Numer PESEL.....

.....
Data

.....
Podpis

Deklarację proszę przynieść na najbliższe spotkanie lub przesłać listownie.