

..... dnia .....  
( miejscowość )

## Deklaracja przystąpienia do Stowarzyszenia Apalicznych i Wybudzonych „MOTYL „

**Ja, niżej podpisana/y**

Dane kandydata			
Imiona	Nazwisko	Pesel	Data i miejsce urodzenia
Dane kontaktowe			
Adres e-mail	Telefon komórkowy	Komunikator internetowy (GG, Skype)	
Adres korespondencyjny			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Apalicznych i Wybudzonych „MOTYL” z siedzibą w Toruniu.

Oświadczam, że znam postanowienia statutu, cel oraz zadania Stowarzyszenia.

Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia, oraz regulowania składek członkowskich.

Zobowiązuję się do uiszczenia wpisowego w kwocie 50,- zł (słownie :pięćdziesiąt złotych 00/100) niezwłocznie po otrzymaniu informacji o przyjęciu w poczet członków.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia, zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.88) a także na wykorzystywanie moich danych przez Stowarzyszenie do celów statutowych.

.....  
( podpis )

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia Apalicznych i Wybudzonych Motyl nr .....,  
dnia ..... w sprawie przyjęcia na członka zwyczajnego Stowarzyszenia.

.....  
( podpis Zarządu )

Dziękujemy za wypełnienie deklaracji. Wypełnioną i podpisaną deklarację prosimy wysłać na adres :

**Stowarzyszenie Apalicznych i Wybudzonych „Motyl”**  
Siedziba : 87-100 Toruń, ul. Szosa Chełmińska 27 lok. 7  
Numer KRS : 0000468348

Konto bankowe :

Numer konta bankowego :