Do

Zarząd Stowarzyszenia Most

ul. Kościelna 2

62-050 Mosina

Wniosek o przyjęcie w poczet członków Stowarzyszenia Most

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Most z siedzibą w Mosinie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Znam i w pełni akceptuję postanowienia Statutu Stowarzyszenia Most oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zobowiązuję się do aktywnego udziału w realizacji celów statutowych Stowarzyszenia, polegających w szczególności na wspieraniu osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin.
3. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Walne Zebranie Członków.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Most dla celów związanych z członkostwem w organizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO)

…….

Czytelny podpis Wnioskodawcy