Czarna Dąbrówka, …………………………………….

**Deklaracja o przystąpieniu do**

**STOWARZYSZENIA SIŁA DĘBU**

Ja, niżej podpisany/podpisana……………………………………………………………………………

zam……………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Siła Dębu.

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

Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia.

Zadania z tym związane będę wykonywał/wykonywała sumiennie i z godnością.

………………………………………………………..

Podpis

**Dane osobowe:**

1. Nazwisko………………………………………………………………………………………………….
2. Imię………………………………………………………………………………………………………….
3. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………..
4. Adres Zamieszkania………………………………………………………………………………….
5. Numer telefonu komórkowego…………………………………………………………………
6. Adres e – mail…………………………………………………………………………………………..
7. Dowód osobisty: seria…………nr………………………………………………………………..

wydany przez……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………..

Podpis