

## DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany(a)..... proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia na rzecz autyzmu „Kokardka”

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia na rzecz autyzmu „Kokardka”

Świętochłowice, dnia: ..... własnoręczny podpis: .....

Poniżej przedstawiam dane osobowe

1. Nazwisko i imiona: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Obywatelstwo: .....
5. Miejsce zamieszkania: .....
6. Dowód osobisty: seria ..... nr ..... wydany przez .....
7. Numer telefonu: .....

### UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia .....

Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a) w poczet członków Stowarzyszenia na rzecz autyzmu „Kokardka”

Świętochłowice, dnia: .....

*(podpisy dwóch członków zarządu)*

.....

.....