

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO POLSKIEGO STOWARZYSZENIA TERAPEUTÓW METODĄ ZDENKA DOMANCICA

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE W POCZET CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA. OŚWIADCZAM, ŻE STATUT STOWARZYSZENIA JEST MI ZNANY, A JAKO CZŁONEK STOWARZYSZENIA DOŁOŻĘ WSZELKICH STARAŃ BY CELE OKREŚLONE W JEGO STATUCIE SKUTECZNIE REALIZOWAĆ I PRZESTRZEGAĆ, A METODĘ BIOTERAPII ZDENKA DOMANCICA I JEJ ZAŁOŻENIA EFEKTYWNE WDRAŻAĆ PRZESTRZEGAJĄC PROCEDUR I ZALECEŃ DOTYCZĄCYCH METODY. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO REGULARNEGO OPŁACANIA SKŁADEK CZŁONKOWSKICH USTALONYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE.

NIEUCZESTNICZENIE W PRACACH STOWARZYSZENIA W TYM NIEOPŁACANIE SKŁADEK
MOŻE PROWADZIĆ DO SKREŚLENIA Z LISTY CZŁONKÓW,

WYDAWANIE CERTYFIKATÓW - WYDAJE SIĘ NA PROŚBĘ ZAINTERESOWANEGO.

Imię/imiona

Nazwisko/a

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy, miejscowość:.....

Ulica, nr domu, mieszkania:

telefon/y

Adres strony internetowej:

Adres email:.....

Ukończone seminaria w Słowenii (Stopień).....

OŚWIADCZAM, ŻE W/W DANE SĄ PRAWDZIWE A O ZMIANACH BĘDĘ NA
BIEŻĄCO INFORMOWAŁ(A) ZARZĄD STOWARZYSZENIA.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów działalności Stowarzyszenia, (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.Ust.nr 133 oz 883)

.....
data i podpis

*OPŁACANIE SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

2020	2021	2022	2023	2024	2025
2026	2027	2028	2029	2030	2031

Uwagi:

*Adnotacje Prezydium:

Uchwałą Zarządu nr. z dnia w
sprawie przyjęcia ww. osoby na członka Stowarzyszenia,
postanowiono

Data wpisana na listę członków

PODPISY:
