

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mnie w poczet członków **Stowarzyszenia Hodowców Alpak i Lam**.
Oświadczam, że zapoznałam się ze statutem oraz innymi postanowieniami obowiązującymi w Stowarzyszeniu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Imię i nazwisko:.....

data i miejsce urodzenia:.....

nr PESEL / dowód osobisty nr, seria:.....

adres zamieszkania:.....

adres e-mail do korespondencji:.....

telefon kontaktowy:.....

rodzaj członkostwa (zwyczajny / kolejny zwyczajny):.....

nazwa stada, numer ARiMR i ilość posiadanych alpak/lam:.....

Zobowiązuję się:

- przestrzegać statutu stowarzyszenia,
 - aktywnie współpracować na rzecz Stowarzyszenia Hodowców Alpak i Lam
 - realizować i przestrzegać uchwał i postanowień Zarządu oraz dokonywać w terminie opłat członkowskich.
1. Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej dla celów związanych z realizacją statutowych obowiązków Stowarzyszenia Hodowców Alpak i Lam zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922, ze zm.).
 2. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne.
 3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawiania.
 4. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233§1 Kodeksu Karnego - grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8) oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i czytelny podpis)

Wpisowe oraz składki członkowskie wpłacamy **po** otrzymaniu informacji o przyjęciu w poczet Członków Stowarzyszenia. Termin dokonania opłat - dwa tygodnie po otrzymaniu maila informującego o przyjęciu w poczet członków.

- Wpisowe (opłata jednorazowa) **1800 zł**
- Składka Członkowska (raz w roku) **180 zł**
- Składka Członkowska zniżkowa dla drugiej osoby z rodziny (raz w roku) **90 zł**

Okres składkowy **01.04.** do **31.03** roku następnego.
Składka płatna jednorazowo.

Składka za okres członkostwa poniżej pół roku, czyli za okres od 01.10. do 31.03. roku następnego (dotyczy pierwszej składki) wynosi 50% – 90 zł. Opłata wpisowa nie podlega podziałowi.

Nr konta: **43 1600 1462 1887 5853 5000 0001**

