

## DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany(a) .....  
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Internetowy Portal Osób  
Niepełnosprawnych.

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 Internetowy Portal Osób Niepełnosprawnych.

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Nazwisko i imiona: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Obywatelstwo: .....
5. Miejsce zamieszkania: .....
6. Numer PESEL:.....
7. Adres do korespondencji: .....  
(\*jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)
8. Dowód osobisty: seria ..... nr ..... wydany przez  
.....
9. Numer telefonu  
Stacjonarnego: .....  
Numer telefonu  
Komórkowego: .....
10. E-mail: ..... @ .....
11. Nick/pseudonim: .....  
(\*opcjonalnie):

Oświadczam że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych  
dla potrzeb Stowarzyszenia IPON.

*(zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.97 Dz. U. 133 Poz. 883)*

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

## UCHWAŁA ZARZĄDU

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

Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a)  
w poczet członków Stowarzyszenia Internetowy Portal Osób Niepełnosprawnych

....., dnia: ..... za Zarząd: .....