



Ogólnopolskie Zrzeszenie
Placówek Niepublicznych

Ogólnopolskie Zrzeszenie Placówek Niepublicznych

ul. Bankowa 6e/2; 59-700 Bolesławiec, tel. 730-347-630

NIP: 7393944634 KRS: 0000860836

Nr rachunku bankowego:

PKO BP 52 1020 2137 0000 9702 0436 3727

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

miejsce i data wypełnienia deklaracji

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____ Obywatelstwo: _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail: _____ telefon: _____

adres do korespondencji: _____

nazwa Przedszkola: _____

☐

wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji w formie elektronicznie na wskazany powyżej adres e-mail lub powiadomień w formie sms.

Ja niżej podpisana/y _____ zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków Ogólnopolskiego Zrzeszenia Placówek Niepublicznych. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i przestrzegania uchwał władz Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby Ogólnopolskiego Zrzeszenia Placówek Niepublicznych, zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*.

Zobowiązuję się do wpłacenia opłaty wpisowej w kwocie **300 zł** (trzysta złotych) oraz regularnego opłacania comiesięcznej składki członkowskiej w wysokości **80 zł** (osiemdziesiąt złotych). Środki finansowe uzyskane ze składek przeznaczone są na bieżącą działalność Zrzeszenia, w tym na obsługę prawną, zlecenie opinii, ekspertyz i analiz. Jedynie konsolidacja sektora placówek niepublicznych, pozwoli na skuteczne dbanie o interesy osób prowadzących placówki niepubliczne na forum lokalnym, jak i krajowym.

Nr rachunku bankowego Zrzeszenia: **52 1020 2137 0000 9702 0436 3727**

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis

wypełnioną deklarację proszę przesłać na adres e-mail: biuro@ozpn.eu lub biuroozpn@gmail.com