

**Uchwała ZG/2016/05/10/1**  
z dnia 10 maja 2016r.

Zarząd Główny Stowarzyszenia Komitet Obrony Demokracji działając w oparciu o § 10 pkt 5 Statutu Stowarzyszenia, postanawia:

- 1) Przyjąć wzór deklaracji członkowskiej członka zwyczajnego Stowarzyszenia Komitet Obrony Demokracji.

Wzór deklaracji stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zarządu Głównego

Z upoważnienia



Piotr Chabora



komitet obrony demokracji

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA STOWARZYSZENIA „KOMITET OBRONY DEMOKRACJI”

Ja, niżej podpisany(a), proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia „Komitet Obrony Demokracji”. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności stowarzyszenia, sumiennego wypełniania uchwał władz oraz opłacania składek członkowskich.

### Moje dane osobowe:

Nazwisko: .....

Imiona: .....

PESEL:  Obywatelstwo: .....

Powiat miejsca zamieszkania: ..... Województwo: .....

Nr telefonu: .....

Adres do korespondencji (pocztowy/adres poczty elektronicznej)\* .....

.....

Dnia: ..... własnoręczny podpis: .....

### Imiona, nazwiska i podpisy dwóch członków wprowadzających:

1. .... podpis: .....

2. .... podpis: .....

Administratorem danych jest Stowarzyszenie Komitet Obrony Demokracji, ul. Szpitalna 5/5, 00-031 Warszawa (dalej Stowarzyszenie). Dane wykorzystane będą do celu kontaktów z członkami Stowarzyszenia i realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zarejestrowania członka Stowarzyszenia. Udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami. .... (data, czytelny podpis) .....

### POMÓŻMY SOBIE ZAPLANOWAĆ BUDŻET

Deklaruję opłacanie składki w wysokości: stawka ulgowa (5 zł)  lub normalna (10 zł)  miesięcznie

Deklaruję dodatkową darowiznę: 10 zł , 20 zł , 50 zł , 100 zł , więcej  ..... miesięcznie

Chcę dołączyć do Młodych KOD: TAK  NIE

(dla osób poniżej 30 roku życia)

własnoręczny podpis: .....

\* proszę wybrać jedną z dwóch opcji: adres pocztowy albo adres e-mail; zgodnie ze Statutem wskazany adres jest oficjalnym adresem dla doręczeń