



Brodnica; dnia

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a ..... wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków wspierających Stowarzyszenia Omega.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze statutem Stowarzyszenia i jako jego członek wspierający zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu, regulaminów i uchwał Stowarzyszenia, opłacania składek członkowskich oraz dbać o mienie i dobre imię Stowarzyszenia.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)*

Miejscowość....., dnia: .....

Własnoręczny podpis: .....

Dane osoby składającej deklarację:

#### OSOBA FIZYCZNA

Imię i nazwisko: .....

Obywatelstwo: .....

PESEL: .....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

Adres zamieszkania:

.....  
.

Adres e-mail: .....

Telefon:.....

.....  
*Stowarzyszenie „Omega” powstało w lutym 2011 roku. W marcu zostało zarejestrowane w sądzie. Zrzesza kilkudziesięciu ludzi chcących realizować dla dobra publicznego wyznaczone statutem cele. Najważniejsze z nich to: ochrona i promocja zdrowia, turystyka, krajoznawstwo i rekreacja na Pojezierzu Brodnickim, działalność na rzecz osób niepełnosprawnych i wymagających rehabilitacji, wspomaganie rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych, ekologia, ochrona zwierząt i dziedzictwa przyrodniczego, działalność popularyzacyjna, rozwijanie szeroko pojętej kultury, wspieranie renowacji zabytków, działalność charytatywna oraz propagowanie wartości chrześcijańskich w społeczeństwie, promocja i organizacja wolontariatu, a także działalność wspomagająca przedsiębiorczość i rozwój gospodarczy.*

.....  
*Stowarzyszenie Omega 87-300 Brodnica, ul. Wejzowska 1A,  
NIP 874-176-60-53 REGON 340884808 KRS 0000381248  
Nr konta bankowego: PKO BP 14102050240000110200935288  
tel. 56 49 410 90 fax. 56 69 715 59  
e-mail: omega@perfekt-brodnica.pl*

**Oświadczenie określające zakres deklarowanej pomocy dla Stowarzyszenia Omega**  
**(członek wspierający – osoba fizyczna)**

Ja niżej podpisany/ą (*imię i nazwisko*)

.....

deklaruję następującą/e formę/y wsparcia dla Stowarzyszenia Omega\*:

– pomoc finansową –(*określić*).....

.....

– świadczenia rzeczowe (*określić jakie*) .....

.....

– pomoc merytoryczną (*określić jaką*) .....

.....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

*\*Niepotrzebne skreślić.*

*Osoba deklarująca ma prawo wybrać jedną bądź wiele z wyżej wymienionych form wsparcia Stowarzyszenia.*