

Dołącz do nas i zostań członkiem stowarzyszenia SM Ojca Pio!

Zgodnie ze Statutem stowarzyszenia System Miłości Ojca Pio, członkiem Stowarzyszenia jest osoba mająca co najmniej 16 lat, która złoży podpisaną niniejszą deklarację członkowską i dokona opłaty składki członkowskiej za rok kalendarzowy.



Stowarzyszenie System Miłości Ojca Pio

KRS 0001202353

ul. Ks. Brzóska 81 08-110 Siedlce

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia System Miłości Ojca Pio.

Znam Statut Stowarzyszenia i akceptuję oraz popieram działalność Stowarzyszenia jak również zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Statucie, w tym zobowiązuję się do opłacania corocznych składek członkowskich.

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Ulica i nr. budynku / mieszkania	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Kraj	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Składka członkowska za rok 2025 wynosi **30 zł** na rok.

Konto Stowarzyszenia: **22 1020 4900 0000 8702 3841 5633**, bądź wpłatę online na stronie www.systemmilosci.pl.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej (i ew. w ankiecie) przez Stowarzyszenie System Miłości Ojca Pio (administratora danych), ul. Ks. Brzóska 81 08-110 Siedlce, tel. 735375910, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane osobowe przetwarzane będą w celach statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem współpracujących z administratorem podmiotów i wyłącznie w celu wykonania zadania na jego zlecenie (np. Poczta Polska, firma kurierska, firma obsługująca wysyłkę newslettera). W takim przypadku zawarta jest z tymi podmiotami umowa zapewniająca bezpieczeństwo danych. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz możliwość pisemnej rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu. Dane będą usunięte po rezygnacji z członkostwa.

.....
data i odręczny (lub elektroniczny) podpis osoby zapisującej się

W przypadku, gdy zapisuje się osoba w wieku 16 -18 lat, prosimy dodatkowo o podpisanie oświadczenia:

Oświadczam, iż jestem rodzicem* lub opiekunem*,
która jest w wieku 16 – 18 lat oraz wyrażam zgodę na jej* / jego* członkostwo w Stowarzyszeniu System Miłości Ojca Pio.

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....
data i odręczny (lub elektroniczny) podpis rodzica lub opiekuna

Niniejszą podpisaną deklarację można zeskanować i przesać e-mailem na adres: **kontakt@systemmilosci.pl** lub pocztą tradycyjną na adres: Stowarzyszenie System Miłości Ojca Pio ul. Ks. Brzóska 81 08-110 Siedlce

Stowarzyszenie System Miłości Ojca Pio

Nr konta bankowego: **22 1020 4900 0000 8702 3841 5633**

Kod BIC (SWIFT) BPKOPLPW

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA

ul. Świętokrzyska 36

00-116 Warszawa

kwota: **30 zł**

Tytułem przelewu: "Składka członkowska"

Pamiętaj, że przelewu należy dokonać z własnego konta bankowego,
a w przypadku wpłaty na pocztę lub w punkcie dokonywania opłat
należy podać własne dane jako wpłacający składkę.