



P O D A N I E

Ja, niżej podpisana(y)
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków *Stowarzyszenia na Rzecz Pomocy Rodzinie i Poradnictwa Specjalistycznego „SYNAPSA”*

Oświadczam ,że znane są mi postanowienia statutu , cele i zadania Stowarzyszenia . Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec będę godności członka Stowarzyszenia na Rzecz Pomocy Rodzinie i Poradnictwa Specjalistycznego „SYNAPSA”.

(miejscowość, data)

(własnoręczny podpis)

ANKIETA

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1.Nazwisko.....

Imiona.....

2.Data i miejsce urodzenia

3.Obywatelstwo

4. Miejsce zamieszkania, kod, nr tel/fax

5. Nr i seria dokumentu tożsamości.....

6.Wykształcenie.....

7.Zawód.....

8. Należę do następujących organizacji społecznych:.....

9. Inne dane nie określone w deklaracji, a mogące mieć znaczenie dla pracy w Stowarzyszeniu.....

uwaga.

1). Niepotrzebne skreślić

2). Proszę nie podawać danych, uznanych przez Panią /Pana za poufne