



ZRZESZENIE TERAPEUTÓW
ZAJĘCIOWYCH

Deklaracja członkowska Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych

Ja, niżej podpisany(a)*

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i wypełniania uchwał władz Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych.

....., dnia  (własnoręczny podpis)

DANE OSOBOWE

1. Nazwisko i imiona:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Obywatelstwo:

4. Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania):

.....

5. Wykształcenie:

6. Tytuł naukowy:

7. Zawod:

8. Zawod wykonywany:

9. Telefon kontaktowy:

10. E-mail:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do dopełnienia procesu rekrutacji oraz realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zmianami). Informacje są pozyskiwane zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, Dz.U. UE - Seria L Nr 119 z 4 maja 2016 roku (RODO).



..... (data i podpis składającego dane osobowe)



ZRZESZENIE TERAPEUTÓW
ZAJĘCIOWYCH

Świętochłowice, dnia.....r.

Pełnomocnictwo

Ja, (*imię i nazwisko*),
legitymujący/-a się legitymacją Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych, o numerze
(*numer legitymacji*) niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Panu Adam Kasperek (*imię i nazwisko*), legitymującego się legitymacją Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych, o numerze C1/2021 pełnomocnictwa do reprezentowania mnie i wykonywania w moim imieniu prawa głosu **w ścisłym zakresie przyjmowania nowych członków**, podczas zebrań członków Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych z siedzibą w Świętochłowicach, a wpisanego do ewidencji stowarzyszeń nadzorowanych przez Prezydenta Miasta Świętochłowice bezterminowo - podczas nieobecności na zebraniu członków w tej sprawie.



_____ (czytelny podpis)



ZRZESZENIE TERAPEUTÓW
ZAJĘCIOWYCH

Zebranie Członków Zrzeszenia Terapeutów Zajęciowych postanowił **przyjąć / nie przyjąć*** Panią/a *

..... w poczet członków z dniem

Członek Stowarzyszenia Uchwała nr

Świętochłowice, dnia Za Zebranie Członków: * - niepotrzebne skreślić