

Załącznik nr 2A – Wzór deklaracji członkostwa dla Członka wspierającego.

Deklaracja przystąpienia Członka wspierającego

DANE (imię i nazwisko osoby fizycznej, nazwa osoby prawnej)

ADRES (zamieszkania osoby fizycznej, siedziby osoby prawnej)

DANE REJESTROWE (NIP, REGON, KRS, inne)

ADRES MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

DANE KONTAKTOWE (e-mail, numer telefonu)

Niniejszym wnoszę o przyjęcie mnie w poczet Członków wspierających Stowarzyszenia Krajowa Izba Domów Opieki (KIDO), ul. Młynarska 3, 56-400 Oleśnica, REGON 387962124, NIP 9112037527, jako:

Placówka całodobowej opieki długoterminowej ; Dzienny Dom Opieki/Pobytu:

- liczba placówek

- liczba pensjonariuszy w każdej z placówek

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wynikającym z Członkostwa,
- 2) wyrażam zgody na otrzymywanie informacji i zawiadomień za pomocą platformy udostępnionej przez KIDO,
- 3) zobowiązuję się do uiszczania miesięcznych opłat członkowskich.
- 4) wybieram rozliczenie: miesięczne/kwartalne/półroczne/roczne *(niepotrzebne skreślić)*.

Załączniki:

- aktualny odpis z KRS/ wydruk z CEiDG,
- kopia zezwolenia wojewody na prowadzenie działalności, dot. placówki całodobowej opieki długoterminowej,
- potwierdzenia uiszczenia opłaty wpisowej.

miejsowość....., dnia

podpis

DECYZJA ZARZĄDU STOWARZYSZENIA KIDO

W PRZEDMIOCIE PRZYJĘCIA W POCZET CZŁONKÓW WSPIERAJĄCYCH: