

Załącznik nr 3 – Wzór deklaracji członkowskiej - Członek wspierający.

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO STOWARZYSZENIA KRAJOWA IZBA DOMÓW OPIEKI
- CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO -**

Nazwa i adres placówki / podmiotu:

.....

..... NIP:

Imię i nazwisko osoby reprezentującej placówkę / podmiot:

.....

Stanowisko / funkcja:

.....

tel. kom.: telefon:

e-mail: e-mail:

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.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wynikającym z członkostwa w Stowarzyszeniu,
- 2) wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji oraz zawiadomień za pośrednictwem platformy udostępnionej przez KIDO,
- 3) zobowiązuję się do dokonania jednorazowej wpłaty wpisowej oraz do regularnego uiszczania miesięcznych składek członkowskich (jeśli nie dotyczy, skreślić).

miejsowość....., dnia rok.

podpis