

Stalowa Wola, dnia.....

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**STOWARZYSZENIA NA RZECZ OSÓB DOTKNIĘTYCH PRZEMOCĄ W RODZINIE „TARCZA”**

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

Adres.....

Telefon kontaktowy ....., e-mail .....

Miejsce pracy.....

**Deklaruję wstąpienie do Stowarzyszenia na Rzecz Osób Dotkniętych Przemocą w Rodzinie „Tarcza”,  
akceptuję postanowienia Statutu i zobowiązuje się do aktywnego realizowania celów statutowych  
Stowarzyszenia.**

.....

Podpis

-----