# Stowarzyszenie Obywatelski Parlament Seniorów /OPS/

**z siedzibą w Warszawie**

**KRS 0000933030 NIP: 9522222394 Regon: 520486840**

**Nr konta mBank: 14 1140 2004 0000 3402 8312 6716**

***DEKLARACJA CZŁONKOWSKA***

Mając świadomość i akceptując zasadę, że:

Stowarzyszenie OPS jest instrumentem prawno-finansowym społecznego ruchu senioralnego pod nazwą Obywatelski Parlament Seniorów,

***składam deklarację przystąpienia do Stowarzyszenia OPS***

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**/ imię i nazwisko/**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia „Obywatelski ParlamentSeniorów”.

Zobowiązuję się wspierać działania Stowarzyszenia oraz stosować się do postanowień Statutu i decyzji władz Stowarzyszenia.

*Składka roczna wynosi 120zł płatna jednorazowo do dnia 31 stycznia każdego roku lub w dwóch równych ratach: pierwsza do 31 stycznia, druga do 31 lipca.*

**Dane kontaktowe:**

Adres do koresponondencji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………………….............

Adres e-mail …………………………………………………………………………………….…………………………………….

data:............................................. podpis:...............................................................................

**Decyzja Zarządu Stowarzyszenia podjęta w dniu ……………………………………**

Zarząd postanawia przyjąć/nie przyjąć\* …………………………………………………………………………………

 Nazwisko i imię

W imieniu Zarządu………………………………………………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

*wer. 2 wprowadzona od dnia 17 marca 2023*