

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć wstąpienia do **Świętokrzyskiego Stowarzyszenia Chorych na Łuszczycę** oraz uczestniczyć w jego działalności. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do opłacania składek.

Nazwisko	
Imię	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce pracy	
Adres domowy	
Telefon	
E-mail	
Choruję na:	łuszczycę / łuszczycowe zapalenie stawów / inne choroby dermatologiczne

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przechowywanie, wykorzystywanie i przetwarzanie przez Świętokrzyskie Stowarzyszenie Chorych na Łuszczycę moich danych osobowych w celach promocyjnych, informacyjnych, reklamowych zgodnie z ustawą z dnia 29 października 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) oraz zgodę na otrzymywanie informacji promocyjnych, informacyjnych, reklamowych i marketingowych na podany adres oraz e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. O świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204)



**ŚWIĘTOKRZYSKIE
STOWARZYSZENIE
CHORYCH NA ŁUSZCZYCĘ**

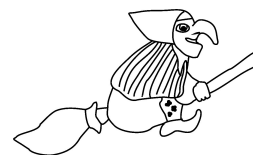
Data:

.....

Podpis

.....

Zasady członkostwa w Świętokrzyskim Stowarzyszeniu Chorych na Łuszczycę:



1. Członkiem zwyczajnym Stowarzyszenia może zostać chory na łuszczycę lub inną chorobę dermatologiczną po ukończeniu 16-go roku życia, rodzice i opiekunowie dziecka chorego na łuszczycę lub inną chorobę dermatologiczną oraz inne osoby zainteresowane.
2. Kandydat na członka musi złożyć Zarządowi Stowarzyszenia, osobiście lub za pośrednictwem poczty, podpisaną deklarację o woli wstąpienia do Stowarzyszenia. Osoby poniżej 16 roku życia muszą ponadto przedłożyć zgodę opiekuna prawnego.
3. Członkostwo nabywa się z dniem podjęcia Uchwały przez Zarząd. Członek jest powiadamiany o tym fakcie drogą e-mailową lub za pośrednictwem poczty.
4. Członek zwyczajny ma prawo do :
 - a) czynnego i biernego prawa wyborczego do władz stowarzyszenia,
 - b) współdecydowania o działalności programowej Stowarzyszenia.
 - c) brania udziału w zjazdach, konferencjach oraz innych akcjach organizowanych dla realizacji celów statutowych Stowarzyszenia.
 - d) korzystanie z wszelkiej pomocy i świadczeń organizowanych przez Stowarzyszenie.
 - e) do posiadania legitymacji członkowskiej i noszenia odznaki organizacyjnej Stowarzyszenia.
 - f) zgłaszania opinii, wniosków i postulatów pod adresem władz Stowarzyszenia,
 - g) oddawania ocenie działalność Stowarzyszenia.
5. Członek Stowarzyszenia ma min obowiązek :
 - a) przestrzegać postanowień Statutu oraz uchwał władz Stowarzyszenia.
 - b) czynnie uczestniczyć w realizacji celów Stowarzyszenia.
 - c) uczestniczyć w zebraniach i zjazdach.
 - d) regularnie opłacać składki członkowskie.
6. Składka członkowska wynosi nie mniej niż 4 zł miesięcznie i powinna zostać wpłacona na konto Stowarzyszenia (nr konta 82 2030 0045 1110 0000 0285 4600) do dnia 30 czerwca roku, za który jest należna. W pierwszym roku członkostwa składka jest płatna do końca roku w wysokości proporcjonalnej do ilości miesięcy przynależności do Stowarzyszenia.
7. Członkostwo zwyczajne Stowarzyszenia ustaje z chwilą:
 - a) złożenia pisemnej rezygnacji przez członka Zarządowi Głównemu Stowarzyszenia.
 - b) śmierci członka
 - c) skreślenie przez Zarząd Stowarzyszenia z ewidencji członków za niepłacenie składek członkowskich przez okres 6 miesięcy.
 - d) wykluczenie przez Zarząd Stowarzyszenia za działalność na szkodę Stowarzyszenia.
8. Szczegółowe zasady członkostwa zawarte są w Statucie Stowarzyszenia.



**ŚWIĘTOKRZYSKIE
STOWARZYSZENIE
CHORYCH NA ŁUSZCZYCĘ**