

## Deklaracja członkowska

### Stowarzyszenia Pacjentów na rzecz dostępu do Terapii Zintegrowanej „INTEGRALNI W ZDROWIU”

Ja, niżej podpisany/a proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Pacjentów na rzecz dostępu do Terapii Zintegrowanej „Integralni w Zdrowiu”. Oświadczam, że znane mi są przepisy zawarte w Statucie, w tym cele Stowarzyszenia oraz sposoby ich realizacji. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działaniach Stowarzyszenia oraz sumiennego wypełniania uchwał.

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Podpis

### Dane osobowe osoby ubiegającej się o przyjęcie w poczet Stowarzyszenia:

Imię/ imiona .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji .....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

### UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr ..... z dnia .....

Pan/ Pani ..... został/a przyjęty/a w poczet  
członków Stowarzyszenia Pacjentów na rzecz dostępu do Terapii Zintegrowanej „Integralni  
w Zdrowiu”.

Józefosław, dn. ....

\_\_\_\_\_

Podpis członka Zarządu

\_\_\_\_\_

Podpis członka Zarządu