

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA W STOWARZYSZENIU KONGRES KOBIEC

1. Dlaczego chcesz zostać Członkinią/Członkiem Stowarzyszenia Kongres Kobiet?

2. Czy uczestniczyłaś/łeś w I, II lub III Kongresie Kobiet? Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi

- a) Nie, nie uczestniczyłam
- b) Tak, uczestniczyłam w I Kongresie (2009)
- c) Tak, uczestniczyłam w II Kongresie (2010)
- d) Tak, uczestniczyłam w III Kongresie (2011)

3. Inne organizacje, do których należysz (jeśli nie należysz, wpisz „Nie dotyczy”)

4. Funkcjonowanie Stowarzyszenia jest możliwe dzięki niewielkim kwotom, regularnie wpłacanym przez osoby takie jak Ty.

Jaką kwotą miesięcznej składki możesz wspierać działalność Kongresu?

Zaznacz kwotę stawiając krzyżyk:

- a) 5 zł miesięcznie (2 wpłaty po 30 zł)
- b) 10 zł miesięcznie (2 wpłaty po 60 zł)
- c) 20 zł miesięcznie (2 wpłaty po 120 zł)

Wpłat składek członkowskich należy dokonywać jednocześnie za okres 6 miesięcy w wyznaczonych terminach:

- **za I półrocze do dnia 15 czerwca danego roku**
- **za II półrocze do dnia 15 grudnia danego roku**

Dane do przelewu:

NORDEA BANK POLSKA SA, oddział: ul Lwowska 19, 00-660 Warszawa nr konta: **50 1440 1101 0000 0000 1141 2343**

5. Dane Kontaktowe

- a) Imię / Imiona:
- b) Nazwisko:
- c) Adres e-mail:
- d) Numer telefonu komórkowego/stacjonarnego:
- e) Numer telefonu służbowego:
- f) Data i miejsce urodzenia:
- g) Adres zamieszkania:
- h) Adres zameldowania (jeśli inny niż adres zamieszkania):
- i) Status zawodowy (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi stawiając krzyżyk):
 - 1. Osoba ucząca się/studiująca
 - 2. Osoba aktywna na rynku pracy
 - 3. Osoba obecnie nieaktywna na rynku pracy
 - 4. Osoba na emeryturze/rencie
- j) Nazwa i adres miejsca pracy (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi nr 2.):

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia Kongres Kobiet i chcę być Członkiem Zwyczajnym tej organizacji.

Imię i nazwisko:

Data i podpis: