

DEKLARACJA WOLI
dotycząca przyjęcia w charakterze członka wspierającego Polskiego Związku Squasha

Polski Związek Squasha

ul. Leszno 8/1, 01-192 Warszawa, REGON: 369334382, NIP: 5272835891

nr konta: 92 1140 2004 0000 3902 7747 1325

Działając w imieniu organu uprawnionego do reprezentowania następującego podmiotu:

Pełna nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż siedziby)	
KRS/wpis do ewidencji	
NIP	
Regon	
Telefon	
e-mail	
www.	

Przedstawiciele upoważnieni do reprezentowania Podmiotu

Funkcja	Nazwisko i imię	Adres	e-mail	telefon

Ilość członków podmiotu na dzień składania deklaracji:	
Szacunkowa ilość osób grających w squasha w ramach działalności podmiotu:	

Po zapoznaniu się z obowiązującym Statutem Polskiego Związku Squasha oraz obowiązującą procedurą przyjmowania w poczet członków, deklaruje/emy wolę przystąpienia do Polskiego Związku Squasha w charakterze członka wspierającego i zobowiązuje/emy się do:

- przestrzegania Statutu, regulaminów, przepisów i zarządzeń PZSQ,
- regularnego opłacania składek członkowskich.
- do aktywnego realizowania statutowych celów Związku.

Dane delegata na Walne Zebranie Członków	
--	--

Do deklaracji należy dołączyć:

1. Kopię dokumentu rejestracyjnego.
2. Kopię statutu, aktu założycielskiego.
3. Ostatnie roczne sprawozdanie finansowe złożone do urzędu.
4. Opis deklaracji wspierania PZSQ.
5. Wyrażenie zgody w sprawie przetwarzania danych osobowych przekazanych PZSQ w związku z przyjęciem podmiotu w poczet członków, z określeniem zakresu, w jakim PZSQ może te dane przetwarzać.

data

czytelny podpis/podpisy