

……………………………

Instytut Śardza Ling Miejsce, data

Pyszki 1

76 – 010 Polanów

**Deklaracja Członkowska Instytutu Śardza Ling**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………..

po zapoznaniu się ze statutem ISL, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Instytutu Śardza Ling** w charakterze Członka Zwyczajnego..

( do wyboru mamy 3 rodzaje członkostwa. Prosimy o wybranie jednego z nich wpisując wybraną kwotę wsparcia.

Członkostwo **Wspierające** 40 zł /mies

Członkostwo **Aktywnwe Wsparcie** 80 zł /mies

Członkostwo **Skarbnica Zasług** 120 zł /mies )

Jednocześnie deklaruję chęć wspirania ISL poprzez wpłatę składek członkowskich w wysokości ....... zł miesięcznie na konto bankowe: 12 1940 1076 3205 1281 0000 0000

**Dane osobowe:** (prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami)

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:……………………………………………………………………

Numer dowodu osobistego:

Telefon:

E-mail:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie ww. danych osobowych dla potrzeb statutowych i organizacyjnych Instytutu Śardza Ling.

………………………………………..

Podpis składającego deklarację

\* wpłacając składkę członkowską prosimy podawać w tytule imię, nazwisko oraz dopisek „składka członkowska za ……. miesiąc. Ponadto zamieszczenie w tytule dopisku „darowizna na cele kultu

religijnego” umożliwi odpisanie składki od podatku.