**Formularz zgłoszeniowy**

**dla nowego Członka Stowarzyszenia Amicus Facultatis Iuris Stetinensis**

1. **Dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł/stopień naukowy:** | ……………………………………………………………….. |
| **Imię:** | ……………………………………………………………….. |
| **Nazwisko:**  | ……………………………………………………………….. |
| **Telefon:** | ……………………………………………………………….. |
| **Adres e-mail:** | ……………………………………………………………….. |

1. Oświadczam, że:
2. znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia,
3. zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia,
4. zapoznałem się z uchwałą Walnego Zebrania Członków Stowarzyszenia nr 1/2016 z dnia 15 stycznia 2016 r. w sprawie ustalenia wysokości opłat członkowskich: a) 50,00 zł - członkowie z tytułem zawodowym magistra, b) 70,00 zł - członkowie ze stopniem naukowym doktora, c) 100,00 zł - członkowie ze stopniem naukowym doktora habilitowanego oraz tytułem naukowym profesora,
5. zobowiązuję się do opłacania raz w roku składki członkowskiej płatnej na rachunek **mBank nr konta: 67 1140 2004 0000 3402 7593 3503,**
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyjęcia do Stowarzyszenia.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………* | ……………………………………………………….. |
| *(miejscowość, data)* |  *(imię i nazwisko)* |