

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r.  
(miejsowość) (data)

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA  
DO STOWARZYSZENIA KIN STUDYJNYCH**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_, działający/a w imieniu  
(imię i nazwisko, funkcja)

\_\_\_\_\_  
(nazwa osoby prawnej)

z siedzibą w \_\_\_\_\_  
(adres siedziby)

\_\_\_\_\_  
(KRS) (NIP) (REGON)

niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Kin Studyjnych w charakterze **członka wspierającego** i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Stowarzyszenia Kin Studyjnych, w tym wypełniania obowiązków określonych w **§ 8 Statutu** Stowarzyszenia.

Dane kontaktowe:

adres email: \_\_\_\_\_

numer telefonu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis i pieczęć)