



## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA PRZYSTĄPIENIA DO ZESPOŁU OPIEKI I OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ**

Działając w imieniu własnym/w imieniu i na rzecz:

....., będąc upoważnionym do jego/jej reprezentacji, niniejszym deklaruje chęć przystąpienia do Zespołu Opieki i Opieki Długoterminowej, (zwanym dalej „**ZOOD**” lub „**Zespół**”), zgodnie z przedstawionymi poniżej zasadami.

### **§ 1**

1. Podpisanie niniejszej deklaracji członkowskiej jest równoznaczne z uzyskaniem statusu Członka ZOOD.
2. Członek ZOOD zobowiązuje się do współpracy z ZOOD w ramach realizacji celów Zespołu, jego strategii i planów działania.

### **§ 2**

1. Członek ZOOD jest zobowiązany do terminowego wnoszenia składki członkowskiej.
2. Składka członkowska w wysokości 300 PLN netto (słownie: trzysta złotych netto) płatna będzie kwartalnie z góry w terminie 14 dni od daty doręczenia drogą elektroniczną dokumentu księgowego przez Koordynatora ZOOD, począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym podpisano deklarację członkowską.
3. Płatność następuje na rachunek bankowy wskazany przez Koordynatora ZOOD.

### § 3

1. Członek ZOOD ma prawo do:
  - a. wyznaczenia swojego przedstawiciela lub przedstawicieli do jednego lub kilku Inicjatyw Zespołu,
  - b. uczestnictwa w projektach i przedsięwzięciach realizowanych przez ZOOD, zgodnie z zasadami określonymi w szczegółowych umowach i procedurach dotyczących danej inicjatywy,
  - c. uczestnictwa w cyklicznych spotkaniach ZOOD,
  - d. zgłaszania własnych projektów i inicjatyw do Rady ZOOD.
2. Członek ZOOD ma obowiązek:
  - a. przestrzegać uchwał Rady ZOOD oraz procedur wewnętrznych ZOOD,
  - b. działać zgodnie z najlepszym wspólnym interesem Zespołu, a także z uwzględnieniem dobrego wizerunku Zespołu, zgodnie z prawem oraz wytycznymi zawartymi w uchwałach wewnętrznych Zespołu.

### **Oświadczenia**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach uczestnictwa w działalności Zespołu Opieki i Opieki Długoterminowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 poz. 922).
2. Wyrażam zgodę na przesyłanie wszelkiej korespondencji na wskazany poniżej adres poczty elektronicznej.
3. Wyrażam zgodę na udział w posiedzeniach ZOOD przedstawicieli przedsiębiorców oferujących usługi, produkty lub towary skierowane do seniorów.
4. Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem(-łam) się z treścią Regulaminu ZOOD z dnia 22.02.2017, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 666 ) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w celu promocji ZOOD.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie znaku towarowego, co do którego posiadam prawo ochronne w celach informacji o współpracy z ZOOD.

**Dane**

Adres do korespondencji:.....

Adres e-mail: .....,

Nr KRS/wpisu do CEIDG: .....,

Tel. ....

.....  
data

.....  
czytelny podpis

.....  
data

.....  
podpis Koordynatora KIGS