



## DEKLARACJA WYBORU PAKIETU \_ \_ od miesiąca \_ - \_ - \_ - \_ -

Ja niżej podpisany/a NAZWISKO \_ \_ \_ \_ \_ IMIĘ \_ \_ \_ \_ \_

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ TELEFON \_ \_ \_ \_ \_

zamieszkały/a

ULICA \_ \_ \_ \_ \_ NR \_ \_ \_ \_ LOKAL \_ \_ BLOK \_ \_ \_ \_ \_

Deklaruję iż będąc członkiem Stowarzyszenia będę korzystał/a z wyżej zadeklarowanego pakietu programowego od miesiąca podanego powyżej. Równoznacznie zobowiązuję się do opłacania składki członkowskiej za zadeklarowany pakiet w wysokości określonej przez Zarząd Stowarzyszenia.

Mam świadomość iż informacja o bieżącej wysokości tej składki dostępna jest w biurze i kasie Stowarzyszenia a w przypadku jej zmiany nie będę indywidualnie o niej poinformowany/a.

Składkę za dany pakiet będę wносить w pełnej wysokości za dany miesiąc kalendarzowy bez względu na ilość dni w których z niego korzystam. Aktualna lista pakietów ich zawartość oraz wysokość składki dostępna jest w biurze stowarzyszenia lub na innych wskazanych przez Stowarzyszenie nośnikach.

**Podpis członka**