

**Deklaracja członkowska Stowarzyszenia
Nowe Doświadczenie dla Osób Dotkniętych Traumą (NEST – Polska)**

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi członkostwa w Stowarzyszeniu NEST – Polska, ja niżej podpisany/a zgłaszam chęć bycia członkiem Stowarzyszenia.

Po zapoznaniu się ze statutem Stowarzyszenia, wyrażam aprobatę dla celów działania Stowarzyszenia i sposobów ich realizacji.

Ponadto, zapoznawszy się z **Kodeksem Etycznym Stowarzyszenia NEST**, wyrażam gotowość do pracy z poszanowaniem tegoż Kodeksu.

Zgadzam się na opłacanie rocznej składki członkowskiej w wysokości 100 zł (sto złotych).

Imię i nazwisko:

Adres korespondencyjny:

Email:

Podpis: Data:

Osoby rekomendujące:

1. Imię i nazwisko

.....

Podpis:

2. Imię i nazwisko

.....

Podpis: