

deklaracja

UCZESTNICTWA W PROGRAMIE WSPARCIA RODZIN I SPOŁECZNOŚCI LOKALNYCH ŚLĄSKIEJ GRUPY WOJEWÓDZKIEJ MIĘDZYNARODOWEGO STOWARZYSZENIA POLICJI - SEKCJA POLSKA

IPA FAMILY



Witamy w szeregach Śląskiej Społeczności IPA, której członkowie znani są z podejmowania różnorodnych inicjatyw dla dobra obywateli. Szczególnie jest to widoczne na terenie województwa śląskiego, gdzie organizacja aktywnie działa na rzecz społeczności lokalnych zarówno poprzez własne inicjatywy i działania, jak i wsparcie dla innych organizacji, fundacji czy też działań obywateli służących poprawie bezpieczeństwa, rozwojowi demokracji i postaw obywatelskich, jak również usuwaniu barier i przejawów dyskryminacji.

Pragnę uczestniczyć w "Programie Wsparcia Rodzin i Społeczności Lokalnych Śląskiej Grupy Wojewódzkiej Międzynarodowego Stowarzyszenia Policji IPA – Sekcja Polska" - IPA FAMILY. Jednocześnie oznajmiam, że znane mi są postanowienia regulaminu programu oraz statutu, do których przestrzegania niniejszym się zobowiązuję. Jednocześnie zobowiązuję się do aktywnej działalności statutowej oraz działalności Organizacji Pożytku Publicznego jaką jest Śląska Grupa Wojewódzka Międzynarodowego Stowarzyszenia Policji – Sekcja Polska.

40-038 KATOWICE
UL. LOMPY 19/210

NIP: 9542313562
REGON: 276699575

KRS: 0000026054
SĄD REJONOWY KATOWICE-WSCHÓD
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

dane do karty uczestnika (WYPEŁNIAĆ WYŁĄCZNIE KOMPUTEROWO LUB WIELKIMI LITERAMI)

imię i nazwisko

ulica nr

kod pocztowy miasto

telefon

telefon komórkowy *

adres e-mail

dane członka IPA

imię i nazwisko

nr legitymacji

1. Należy wypełnić wszystkie obowiązkowe pola. Niekompletne wnioski będą odrzucone.
2. Należy dokonać jednorazowej wpłaty w wysokości 30 zł (tytułem uczestnictwa w programie) na konto grupy: Śląska Grupa Wojewódzka IPA w Katowicach ul. Lompy 19/210, ING Bank Śląski S. A. o. Katowice nr 91 1050 1214 1000 0022 6456 1537 z dopiskiem: składka IPA FAMILY.
3. BEZWZGLĘDNIE należy dołączyć kserokopię legitymacji/karty potwierdzającej członkostwo w Śląskiej Grupie Wojewódzkiej Międzynarodowego Stowarzyszenia Policji - Sekcja Polska członka rodziny osoby deklarującej udział w programie. Brak dokumentów skutkował będzie odrzuceniem wniosku.
4. Komplet dokumentów należy przesłać na adres: Śląska Grupa Wojewódzka IPA, ul. Lompy 19/210, 40-038 Katowice.

* obowiązkowo podany musi być telefon komórkowy lub adres e-mail

miejscowość i data

podpis

stowarzyszenie posiada status organizacji pożytku publicznego



stowarzyszenie zostało odznaczone za działalność na rzecz województwa śląskiego



specjalna oferta telefonii komórkowej



prospoleczne czasopismo stowarzyszenia



pilotazowy program członkostwa służb mundurowych



program wsparcia rodzin i społeczności lokalnych



proekologiczne działania edukacyjne



propagowanie idei i promocja stowarzyszenia



program bezpieczeństwa dzieci

