

Nr. deklaracji:

**D E K L A R A C J A**  
**przystąpienia do Stowarzyszenia Absolwentów**  
**Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania**  
**im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego w Olsztynie**

*Wyrażam wolę wstąpienia do Stowarzyszenia Absolwentów Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego w Olsztynie. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu, propagowania działalności Stowarzyszenia oraz systematycznego opłacania składek członkowskich.*

**KARTA INFORMACYJNA CZŁONKA STOWARZYSZENIA<sup>1</sup>**

<b>Imię</b> (imiona)	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Nazwisko panińskie:</b>	
<b>Adres do korespondencji</b> (ulica, nr domu, mieszkania, kod, miejscowość)	
<b>Rok ukończenia studiów</b>	
<b>Kierunek</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>	

-----  
(Data)

-----  
(Czytelny podpis)

**DECYZJA ZARZĄDU** (wypełnia Stowarzyszenie):

Przyjęty w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów  
Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego  
w Olsztynie

w dniu..... roku.

*Za Zarząd Stowarzyszenia*

-----  
(PODPIS CZYTELNY – FUNKCJA)

-----  
PIECZĄTKA

Uwagi:

1. Dokonanie wpłaty składki członkowskiej jest warunkiem przyjęcia w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów OWSIiZ
2. Wpłaty należy dokonać na konto Stowarzyszenia do 31 marca,
3. Deklarację proszę przesłać na adres: Stowarzyszenie Absolwentów Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego, ul. Artyleryjska 3F lub adres mailowy: **stowarzyszenieowsiiz@owsiiz.edu.pl**.
4. Statut Stowarzyszenia Absolwentów OWSIiZ w Olsztynie dostępny na stronie **www.owsiiz.edu.pl**.

<sup>1</sup> Podane dane służą wyłącznie celom statutowym Stowarzyszenia i nie będą ujawniane osobom trzecim.

Nr. deklaracji:

**D E K L A R A C J A**  
**przystąpienia do Stowarzyszenia Absolwentów**  
**Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania**  
**im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego w Olsztynie**

*Wyrażam wolę wstąpienia do Stowarzyszenia Absolwentów Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego w Olsztynie. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu, propagowania działalności Stowarzyszenia oraz systematycznego opłacania składek członkowskich.*

**KARTA INFORMACYJNA CZŁONKA STOWARZYSZENIA<sup>1</sup>**

<b>Imię</b> (imiona)	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Nazwisko panińskie:</b>	
<b>Adres do korespondencji</b> (ulica, nr domu, mieszkania, kod, miejscowość)	
<b>Rok ukończenia studiów</b>	
<b>Kierunek</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>	

-----  
(Data)

-----  
(Czytelny podpis)

**DECYZJA ZARZĄDU** (wypełnia Stowarzyszenie):

Przyjęty w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów  
Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego  
w Olsztynie

w dniu..... roku.

*Za Zarząd Stowarzyszenia*

-----  
(PODPIS CZYTELNY – FUNKCJA)

-----  
PIECZĄTKA

Uwagi:

1. Dokonanie wpłaty składki członkowskiej jest warunkiem przyjęcia w poczet członków Stowarzyszenia Absolwentów OWSIIZ
2. Wpłaty należy dokonać na konto Stowarzyszenia do 31 marca,
3. Deklarację proszę przesłać na adres: Stowarzyszenie Absolwentów Olsztyńskiej Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego, ul. Artyleryjska 3F lub adres mailowy: **stowarzyszenieowsiiz@owskiiz.edu.pl**.
4. Statut Stowarzyszenia Absolwentów OWSIIZ w Olsztynie dostępny na stronie **www.owskiiz.edu.pl**.

<sup>1</sup> Podane dane służą wyłącznie celom statutowym Stowarzyszenia i nie będą ujawniane osobom trzecim.