**ЧЛЕНСЬКА ЗАЯВА
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Заповніть форму, щоб подати заяву на членство в Об’єднанні українців у Польщі. Членство в ОУП має регіональний характер а отже просимо на початок вказати Гурток, до якого подається заявка.

Poniższy formularz stanowi wniosek o przyjęcie w poczet członków Związku Ukraińców w Polsce. Członkostwo w Związku ma charakter regionalny, dlatego na początek prosimy o wskazanie Koła, do którego kierowana jest dana deklaracja.

**До якого Гуртка подається заява?**  Do jakiego Koła składany jest wniosek?

ДАНІ ОСОБИ, ЩО ПОДАЄ ЗАЯВУ НА ЧЛЕНСТВО В ОУП

*DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ O PRZYJĘCIE W POCZET CZŁONKÓW ZUWP*

**Ім’я | Imię:**

**Прізвище | Nazwisko:**

**Стать | Płeć:** [ ]  жінка | kobieta [ ]  чоловік | mężczyzna
 [ ]  не хочу подавати | nie chcę podawać

**Громадянство | Obywatelstwo:**  [ ]  польське | polskie [ ]  українське | ukraińskie
 [ ]  інше *(вкажіть яке)* | inne *(podać jakie)*

**Дата народження | Data urodzenia:**

**Контактна е-мейл адреса | Email kontaktowy:**

**Контактний телефон | Telefon kontaktowy:**
*Найкраще безпосередній – мобільний* | *Najlepiej bezpośredni – komórkowy.*

**Адреса проживання | Adres zamieszkania:**

**Що хочете запропонувати Об’єднанню через своє членство?**Co chcesz zaproponować Związkowi przez swoje członkostwo?

[ ]  оплату членских внесків | opłatę składek członkowskich

[ ]  волонтерську працю | pracę wolontariacką

[ ]  ідеї на місцеву діяльність | pomysły na działania lokalne

**Чому хочете стати членом/членкинею Об’єднання українців у Польщі?**Dlaczego chcesz być członkiem/członkinią Związku Ukraińców w Polsce?

[ ]  хочу включатись в роботу мого гуртка/відділу
 chcę zaangażować się w prace mojego koła/oddziału

[ ]  хочу відчути себе частино більшої громади
 chcę czuć się częścią większej całości

**Чи були Ви колись членом/членкинею ОУП?**Czy byłeś/byłaś już kiedyś członkiem/członkinią ZUwP?

[ ]  так | tak [ ]  ні | nie [ ]  не впевнені | nie mam pewności

**Коментар відносно попереднього членства**Komentarz dot. poprzedniego członkostwa

*Просимо подати додаткові дані щодо Вашого попереднього членства, зокрема: 1. Дата вступу до ОУП – подати рік, 2. Фукнції, які Ви виконували в ОУП – подати які і в яких роках. 3. Територіальна приналежність – в якому Гуртку/Відділі ОУП ви були членами, чому перестали ними бути тощо. Кожна інформація буде для нас корисна для внутрішьої оцінки системи членства.*

*Prosimy o podanie dodatkowych danych nt. poprzedniego członkostwa, w szczególności: 1. Data wstąpienia ZUwP - proszę podać rok. 2. Pełnione funkcje w ZUwP - proszę podać funkcje i lata ich pełnienia. 3. Przynależność terytorialana - w jakim Kole/Oddziale było to członkostwo, dlaczego ustało itp. Każda informacja będzie dla nas cenna dla wew. oceny systemu członkostwa.*

*-----*

**Деклярації | Oświadczenia**

[ ]  Подані мною дані відповідають дійсності.
 Niniejszym potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych.

[ ]  Ознайомлений/на зі Статутом ОУП доступним на: <https://ukraincy.org.pl/wp-content/uploads/2020/12/Statut_ZUwP_2014.pdf>, в тому числі із правами та обов’язками членів члена/членкині організації. Водночас, я заявляю про свою участь у реалізації статутних завдань ОУП та його програмної діяльності.
Potwierdzam zapoznanie się z treścią Statutu ZUwP, w tym prawami i obowiązkami członka/członkini organizacji. Tym samym deklaruję swe uczestnictwo w realizacji statutowych celów Związku i jego działalności programowej.

[ ]  Ознайомлений/на із Політикою захисту персональних даних ОУП для членів організації: <https://ukraincy.org.pl/odo>
Potwierdzam zapoznanie się z Polityką Prywatności ZUwP dla członków organizacji.

**Чи бажаєте отримувати від нас е-мейлі** [ ]  так | tak [ ]  ні | nie
**Czy wyrażasz zgodę na komunikację mailową?**

**Мова спілкування | Język komunikacji** [ ]  польська | polski [ ]  українська | ukraiński

*Важливо, зокрема для електронного спілкування | Istotne zwłaszcza dla komunikacji elektronicznej.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*місто та дата
miejscowość i data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*підпис | podpis*

*---*

*Прийнято дня: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати дату)*

*Прийняв\Прийняла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (вказати ім’я та прізвище особи і яку фукцію виконує)*