

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZWIĄZKU STOWARZYSZEŃ



Podpisując tę deklarację, my niżej podpisani występujący w imieniu naszej organizacji/institucji, przyjmujemy do wiadomości, że misją **KOALICJI NA RZECZ RODZINNEJ OPIEKI ZASTĘPCZEJ** jest realizowanie prawa dziecka do wychowania w rodzinie. Dzieci, które nie mogą wychowywać się w rodzinie biologicznej, dzięki opiece rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka (w tym placówek typu rodzinnego), mają większą szansę na lepszy rozwój, prawidłowy wzorzec rodziny i perspektywy godnego i szczęśliwego życia.

W celu realizacji misji **KOALICJI** każda organizacja stająca się członkiem tego związku stowarzyszeń zobowiązuje się do:

- przestrzegania Statutu **KOALICJI**,
- prowadzenia działalności związanej z realizacją celów **KOALICJI**,
- natychmiastowego informowania Zarządu **KOALICJI** o zmianach w organizacji, które mogłyby wpływać na jej przynależność do **KOALICJI**,
- aktywnego udziału w pracach **KOALICJI** zgodnie z obowiązującym Statutem, w tym w Walnych Zebraniach Członków,
- nie uczestniczenia w kampaniach politycznych służących wyborom do urzędów publicznych ani nie wspierania działalności żadnej partii politycznej,
- uiszczania w terminie składki członkowskiej w wysokości odpowiedniej dla przyznanego statusu.

Mając na uwadze powyższe i znając treść Statutu **KOALICJI** .....

.....(nazwa organizacji)

zgłasza chęć przystąpienia do związku stowarzyszeń **KOALICJI NA RZECZ RODZINNEJ OPIEKI ZASTĘPCZEJ**.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie ze Statutem **KOALICJI** nie uczestniczenie w Walnych Zebraniach Członków oraz brak płatności składki członkowskiej może spowodować skreślenie z listy Członków uchwałą Walnego Zebrania.

Zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem naszej organizacji/institucji

.....  
(nazwa organizacji/institucji) do reprezentowania nas w **KOALICJI** jest

..... (imię i nazwisko)

.....  
Podpisy reprezentantów podmiotu (zgodnie ze statutem i KRS)

**Należy załączyć do deklaracji pełnomocnictwo oraz pisemną rekomendację od przynajmniej dwóch Członków zwykłych KOALICJI. W przypadku zmiany pełnomocnika należy niezwłocznie powiadomić na piśmie Zarząd KOALICJI NA RZECZ RODZINNEJ OPIEKI ZASTĘPCZEJ i dostarczyć pełnomocnictwo dla nowego reprezentanta organizacji.**