

**Witaj,**

Jeśli jesteś nowym członkiem lub odnawiasz po przerwie członkostwo to zapraszamy do wypełnienia formularza deklaracji on-line na stronie <http://www.dzogczen.pl/czlonkostwo.html> lub do pobrania dokumentu w formacie Word (.doc), wypełnienia i przesłania na adres: [czlonkostwo@dzogczen.pl](mailto:czlonkostwo@dzogczen.pl)

Kto nie może internetowo może pobrać deklarację, wypełnić ręcznie i przesłać pocztą:

Wspólnota Dzogczen w Polsce  
Urząd Pocztowy nr 141  
ul. Lanciego 13  
Skrytka Poczтовая 33  
02-794 Warszawa

Wypełnione deklaracje członkowskie prześlemy zbiorczo do Merigar East.

Prosimy również o wysłanie zadeklarowanej składki na poniższe konto:

**Volkswagen Bank Polska  
Rondo ONZ 1  
00-124 Warszawa**

**Nr konta Wspólnoty:  
15 2130 0004 2001 0486 9475 0001**

**Pozdrawiamy!**

**Wspólnota Dzogczen w Polsce**

**Zanim wypełnisz deklarację członkowską, prosimy zaznaczyć interesujące Cię opcje i wysłać razem z deklaracją:**

**„Białe A” chcę otrzymywać w formie:**

Papierowej /  elektronicznej /  Nie, dziękuję

**Chcę być wpisany na listę mailingową dzogczen-ogłoszenia:**

TAK /  NIE

**Chcę być wpisany na listę mailingową dzogczen-pogaduszki:**

TAK /  NIE

**Chcę być wpisany na listę mailingową dzogczen-lokalna:**

warszawska /  katowicka /  krakowska /  
 poznańska /  łódzka /  trójmiasto

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli, zaznaczenie wybranej formy składki członkowskiej oraz podpisanie formularza na końcu strony.

NAME/ IMIĘ:	
FIRST NAME/ NAZWISKO:	
ADDRESS/ ADRES:	
POSTCODE/ KOD POCZTOWY:	
LOCALITY/ WOJEWÓDZTWO :	
COUNTRY/ PAŃSTWO:	
DATE OF BIRTH/ DATA URODZENIA:	
PLACE OF BIRTH/ MIEJSCE URODZENIA:	
NATIONALITY/ NARODOWOŚĆ:	
IDENTITY CARD/ NR. DOW. TOŻSAMOŚCI:	
OCCUPATION/ ZAWÓD:	
PHONE PRIVAT/ TELEFON:	
MOBILE/ TELEFON KOMÓRKOWY:	
E-MAIL/ E-MAIL:	
HOMEPAGE/ DOMOWA STR. WWW :	

I request the membership card for Merigar East/ Asociatia Culturala Comunitatea Dzog-chen. I am informed about and I accept the statutes of the association, particularly regarding members' rights and obligations. / **Proszę o kartę członkowską Merigar East / Asociatia Culturala Comunitatea Dzog-chen. Zapoznałem się i akceptuję statut stowarzyszenia, w szczególności w zakresie praw i obowiązków.**

Membership paying a yearly fee of/ **Składka członkowska typu (proszę zaznaczyć właściwą):**

- ordinary/ **ZWYKŁY** **600,00 PLN**  
 sustaining/ **WSPIERAJĄCY** **2300,00 PLN**  
 meritorious/ **ULTRAWSPIERAJĄCY** **1500,00 EURO**  
 reduced/ **ULGOWY\*** **240,00 PLN**

**\*(niniejszym deklaruje, że moje miesięczne przychody nie przekraczają kwoty 3000,00 PLN)** (I hereby declare that my net monthly income does not exceed 700 euro)

Form of payment (Forma płatności): Money transfer using Polish Dzogchen Community bank account  
Na konto za pośrednictwem Wspólnoty Dzogchen w Polsce.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Wspólnoty Dzogchen w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97. o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883).**"

DATE/ DATA:

SIGNATURE / PODPIS: