



**STOWARZYSZENIE POLSKICH ARTYSTÓW MUZYKÓW**  
**ASSOCIATION OF POLISH ARTISTS MUSICIANS**

00-545 Warszawa, ul. Marszałkowska 66 lok. 24;

tel: (22) 6212802; e-mail: [stowpolartmuz@gmail.com](mailto:stowpolartmuz@gmail.com)

konto: Bank Zachodni WBK nr 10 1090 1883 0000 0001 1479 6785

Prosimy wybrać jeden z następujących wariantów płatności składek:

Składka członkowska	Liczba rat	Wysokość rat	zaznaczyć
1. Całoroczna	1	240,00 zł	
2. Miesięczna	12	20,00 zł	
3. "Zbiorowa"*	10,00 zł/miesięcznie		
4. Dla młodych**	7,00 zł/miesięcznie		
5. Dla osób <b>nie pracujących</b> na etacie	10,00zł/ miesięcznie		

6. Emeryci całoroczna	1	70,00 zł	
7. Emeryci miesięczna	12	8,00 zł	

\* składka specjalna jest stosowana przy zapisie zbiorowym, gdy do SPAM wstępuje (przynajmniej) 51% osób uprawnionych w miejscu pracy do zapisu (liczba członków jednostki nie może się zmniejszyć)

\*\* składka dla osób poniżej 35 roku życia

.....  
Imię i nazwisko, Oddział/Koło, miejscowość

adres

.....  
adres mailowy

tel. komórkowy

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, w celach związanych z prowadzeniem ewidencji członków oraz wynikających z przynależności do Stowarzyszenia Polskich Artystów Muzyków, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

.....  
data

.....  
własnoręczny podpis

**Informacje na temat opłat dla nowych członków SPAM**

- wpisowe 10,00
- legitymacja 10,00 zł
- składki wg podanych powyżej reguł

Legitymacja członkowska zostanie wysłana pocztą po dokonaniu przez Członka ww. opłat

Informacje dodatkowe:

1. Składki należy opłacać z góry.
2. Składki powinny być wpłacane przelewem bankowym (najlepiej na zasadzie stałego zlecenia) na konto Centralnej Księgowości SPAM **BZ WBK S.A. 10 1090 1883 0000 0001 1479 6785**
3. Składki można wpłacać także gotówką w kasie Biura ZG SPAM ul. Marszałkowska 66 lok. 24 Warszawa lub w kasie Oddziału/Koła.
4. Treść przelewu musi zawierać:
  - a) Imię i nazwisko Członka
  - b) Przynależność do Oddziału/Koła
  - c) Za jaki okres jest składka

**Wyrażamy nadzieję, że zechce Koleżanka/Kolega wziąć aktywny udział w pracach Stowarzyszenia i przyczyni się do jego rozwoju.**