

Deklaracja członkowska KSN MEWA

Ja, niżej podpisany(a)

zam.

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Sportowego Niesłyszących MEWA w Gdyni

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania KSN MEWA. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu, sumiennego wypełniania uchwał władz i regulaminów, a nadto strzec godności członka Klubu Sportowego Niesłyszących MEWA.

Jednocześnie zobowiązuję się do opłacenia wpisowego i regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Zarząd Klubu.

.....
(własnoręczny podpis lub prawnego
opiekuna w przypadku niepełnoletniego)

Twoje dane osobowe (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko

Imiona

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Dowód osobisty: seria nr wydany przez

Adres zamieszkania

Tel. komórkowy

Adres e-mail

Imię i nazwisko opiekuna (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU
NIEPEŁNOLETNIEGO)

Stosownie do art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów statutowych KSN MEWA.

.....
(data i podpis składającego dane osobowe lub
prawnego opiekuna w przypadku niepełnoletniego)