

Nr deklaracji _____

Data rejestru _____

DEKLARACJA

Stowarzyszenie: Klub Sportowy Powiśle

1. Imię i nazwisko _____

2. Data i miejsce urodzenia _____ 3. PESEL _____

4. Imiona rodziców _____

5. Adres _____

6. Telefon _____ 7. Email _____@_____

7. Nazwa, adres i nr szkoły _____

8. Nr dowodu/legitymacji szkolnej _____

9. Niniejszym wyrażam wolę wstąpienia w poczet członków uczestników Klubu Sportowego Powiśle. Jednocześnie oświadczam, że są mi znane postanowienia statutu Stowarzyszenia Klub Sportowy Powiśle.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z Uczestnictwem w Stowarzyszeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

(Data i podpis kandydata)

(podpis opiekunów prawnych – młodzież do 18 lat)

Deklarację przyjęto w dniu _____ (podpis członka Zarządu przyjmującego deklarację) _____

W dniu _____ Zarząd Stowarzyszenia Klub Sportowy Powiśle działając na podstawie §11 statutu, uchwałą nr _____ zdecydował o przyjęciu ww. w poczet członków zwyczajnych/uczestników*.

* Niepotrzebne skreślić