

DLA OSOBY DOROSŁEJ

.....
(miejscowość i data)

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KLUBU SCKiS HALS Warszawa

Proszę o przyjęcie mnie w poczet klubu SCKiS HALS Warszawa. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze statutem Stowarzyszenia SCKiS HALS oraz Regulaminem Zawodniczym i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przyjętych w tych dokumentach oraz deklaruję uiszczanie składki klubowej w wysokości uchwalonej przez Kierownictwo Klubu SCKiS HALS.

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

ADRES:

TELEFON KONTAKTOWY: E-MAIL:.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji i prowadzenia dokumentacji związanej z Klubem SCKiS HALS Warszawa zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis)

Decyzja o przyjęciu

Kandydat/ka został/ła przyjęty/ta w poczet Klubu SCKiS HALS Warszawa ze statusem:

☐ członek klubu

☐ zawodnik/czka

☐ sympatyk

.....
(podpis Prezesa klubu)