



MIĘDZYSZKOLNY KLUB SPORTOWY PŁETVAL POLKOWICE

www.pletval.polkowice.pl

ul. Skalników 6

59-101 Polkowice

.....
miejsowość

.....
data

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany(a)

.....
nazwisko i imię rodzica

proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Międzyszkolnego Klubu Sportowego „Pletval” Polkowice. Znam i są postanowienia statutu, cele i zadania Klubu. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w życiu Klubu oraz do przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.

DANE OSOBOWE:

1. Imię i nazwisko rodzica
2. Data urodzenia rodzica
3. Miejsce zamieszkania
4. Numer telefonu
5. PESEL

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na pozostawienie moich danych osobowych w Stowarzyszeniu MKS „Pletval” Polkowice i wykorzystywanie ich do celów zawartych w statucie Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw nr. 133 poz. 833)

.....
podpis rodzica

Uchwałą Zarządu
z dnia

.....
przyjęto w/w na członka zwyczajnego Klubu.

.....
Data i podpis Prezesa lub Sekretarza