



KLUB SPORTOWY

SZACHOLANDIA

ul. Księcia Janusza 41/43/91

01-452 Warszawa

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Klubu Sportowego Szacholandia. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek.

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon: E-mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla realizacji celów statutowych K.S. Szacholandia.

.....
Data

.....
Podpis

Zgoda opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

.....
Data

.....
Podpis

Wypełnia Zarząd Klubu:

Data przyjęcia w poczet członków Klubu Sportowego Szacholandia:

Podpis osoby upoważnionej:

.....
Data

.....
Podpis