



Uczniowski Klub Sportowy DĄB

Sekcja Lekkiej Atletyki

62-002 Suchy Las, ul. Szkolna 18

Tel. 515 205 805

Email: kontakt@uks-dab.pl

www.uks-dab.pl

konto bankowe: 64 1750 0009 0000 0000 3711 9873

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dane osobowe:

Nazwisko Imię.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia Pesel

Adres zamieszkania

Nazwa i adres miejsca pracy/szkoły

Dane kontaktowe:

Telefony kontaktowe

Adres email

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków UKS DĄB SUCHY LAS. Stwierdzam, że znany jest mi Statut Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Suchy Las, dnia

Podpis zawodnika lub opiekuna prawnego

.....

Uwagi:

1. Podanie ww danych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie w ramach działalności UKS DĄB Suchy Las (Ust. Z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. Nr 133, poz. 883)
2. Oświadczam, że znam swoje prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej w związku z działaniami statutowymi i promocją Klubu.
4. Jako członek UKS DĄB SUCHY LAS zobowiązuję się do terminowego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej decyzją Zarządu Klubu. Stwierdzam, że znany jest mi Statut Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Miejscowość, data i podpis

.....

Decyzja Zarządu UKS „DĄB”

.....

Miejscowość, data i podpis