

FORMULARZ ZGŁOSZENIA CZŁONKOSTWA W KLUBIE SPORTOWYM AKTYWNI

Dane dziecka:

1.Imię i nazwisko:

.....

2.Adres zamieszkania:

.....

3.Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

.....

Dane Rodzica/Opiekuna prawnego

1.Imię i nazwisko:

.....

2.Adres zamieszkania:

.....

3.Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

.....

4.Adres e-mail:

.....

5.Numer telefonu:

.....

Ja niżej podpisany/-a deklaruję chęć przynależności do Klubu Sportowego Aktywni oraz zobowiązuję się do opłacania składki członkowskiej na rzecz działalności Klubu.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję Statut Klubu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu na potrzeby działalności Klubu oraz dalszych celów marketingowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 Dz.U.133 Poz.883).

..... (data, czytelny podpis)