



MINIGOLF CLUB SOPOT

Stowarzyszenie Kultury Fizycznej

81-731 SOPOT ul. Hestii 5-7

minigolf.sopot.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon, tel. kom

e-mail

Zapoznałem się ze statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do przestrzegania go.
Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych / nadzwyczajnych *
Stowarzyszenia Kultury Fizycznej MINIGOLF CLUB SOPOT.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla osiągnięcia celów statutowych
Stowarzyszenia teraz i w przyszłości, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych
osobowych (Dz.U. z 1997 Nr 133 poz. 883).

Data..... Podpis.....

Potwierdzenie rodziców / ustawowych opiekunów* (dotyczy osób niepełnoletnich).

Wyrażam zgodę na przynależność syna / córki* do

Stowarzyszenia Kultury Fizycznej MINIGOLF CLUB SOPOT

Data..... Podpis.....

Potwierdzenie zapłaty opłaty wpisowej i składki za pierwszy miesiąc.

Data..... Podpis.....

Decyzja Zarządu o przyjęciu / nie przyjęciu* w poczet członków.

Data..... Podpis.....

Podpis.....

Podpis.....

*- niepotrzebne skreślić, osoba niepełnoletnia może być jedynie członkiem nadzwyczajnym