

zdjęcie

Stowarzyszenie
Szczecińsko-Policki Klub MORSY
im. Zbyszka Ulatowskiego



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

www.morsy.szczecin.pl

imię i nazwisko:
[drukowanymi literami]

data urodzenia: miejsce urodzenia: e-mail:
[drukowanymi literami]

PESEL: tel. komórkowy: inny telefon:

adres zameldowania: ulica: kod: miasto:
[drukowanymi literami] [drukowanymi literami]

adres korespondencyjny: ulica: kod: miasto:

koszulka: S M L XL zawód, umiejętności : uprawiane sporty:

Proszę o przyjęcie mnie do STOWARZYSZENIA SZCZECIŃSKO-POLICKI KLUB MORSY im. Zbyszka Ulatowskiego.

Potwierdzam, że znane mi są postanowienia Statutu oraz Regulaminu Klubu, których zobowiązuje się przestrzegać oraz koszty uczestnictwa: 50 zł wpisowego, składka roczna 120 zł, 10 zł zimowa czapka klubowa. Oświadczam, że spełniam kryteria członkostwa w Stowarzyszeniu i pragnę wnieść swój wkład pracy społecznej w urzeczywistnianie celów Stowarzyszenia.

Data: Czytelny podpis:

Oświadczam, że jestem zdrowy/a i zdolny/a do udziału w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie. Jestem świadomy/a ryzyka związanego z zimową kąpielą i oświadczam, że uczestniczę w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Stowarzyszenie mojego wizerunku we wszystkich materiałach reklamowych i marketingowych dotyczących Stowarzyszenia i nie będę rościć z tego tytułu praw do wynagrodzenia. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji, także drogą elektroniczną na email i telefon, jak również gromadzenie, przetwarzanie i wytwarzanie przez Stowarzyszenie przekazanych powyżej informacji w celach statystycznych i marketingowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Data: Czytelny podpis: 2018-10

Potwierdzenie - daty pierwszych kąpieli:
.....

Data i nr uchwały **przyjęcia** w poczet członków Stowarzyszenia: KOORDYNATOR:

Data i nr uchwały **skreślenia** z listy członków Stowarzyszenia:
.....

Zgoda rodziców lub prawnych opiekunów (dotyczy osób niepełnoletnich)

Zezwalam dziecku na udział w zajęciach Stowarzyszenia Szczecińsko-Polickiego Klubu Morsów im. Z. Ulatowskiego.
Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i zdolne do udziału w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie.
Potwierdzam oświadczenia i zgody zawarte w powyższym akapicie.

Data: Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna: