

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisana/y zgłaszam przystąpienie do
„CWZS ZAWISZA” Klub Gimnastyczny Bydgoszcz

Jako członek: **WSPIERAJĄCY**

Nazwisko	Imię
Imię ojca	Imię matki
Data urodzenia	Miejsce ur.
PESEL	NIP
Adres zameldowania: ul. _____	
kod pocztowy ____ - ____ miasto _____	
tel. kontaktowy ojca	tel. kontaktowy matki
Nazwa i adres szkoły: _____	

Oświadczam, iż Regulaminy i Statut Klubu są mi znane i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień.

podpis uczestnika – członka klubu

1. Ja _____
wyrażam zgodę na przynależność mojej córki/syna _____
do „CWZS ZAWISZA” Klub Gimnastyczny Bydgoszcz
2. Oświadczam, że będę opłacać obowiązkową miesięczną składkę członkowską do 10-go dnia każdego miesiąca.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz wizerunku mojego dziecka do celów związanych ze statutową działalnością Klubu

podpis rodzica-opiekuna

Przyjęta/y dnia _____