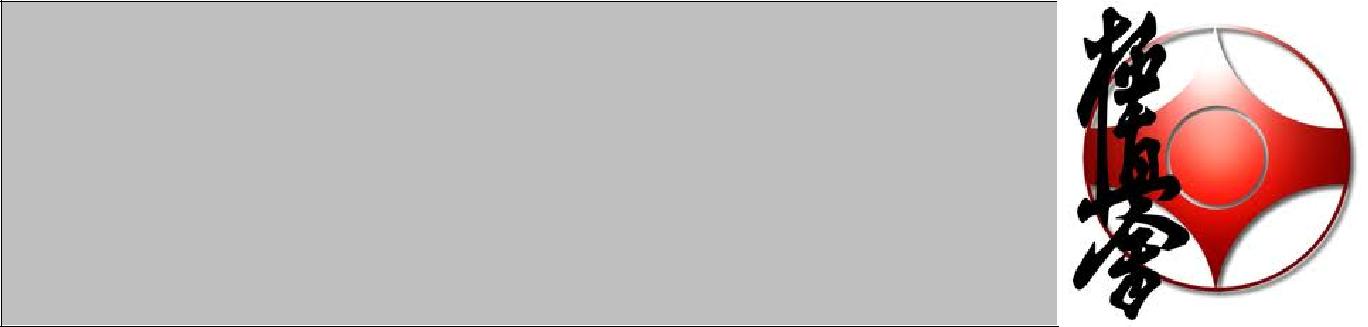
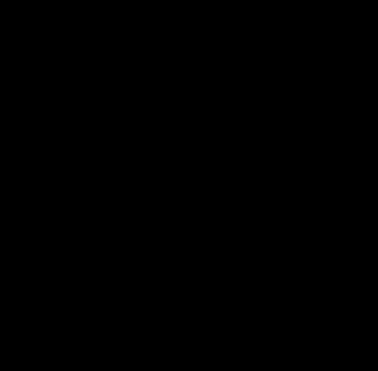
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



**KYOKUSHIN TEAM WASILKÓW**

**WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1. Dane osobowe członka**



Imię:



Nazwisko:



Miejsce zamieszkania:



Data i miejsce urodzenia:



Pesel:



Telefon:



E-mail:

**2. Deklaracja**

1. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu i regulaminów, których zobowiązuję się przestrzegać oraz cele i zadania Kyokushin Team Wasilków. Zobowiązuję się również do opłacania składek członkowskich .
2. Niniejszym przystępuję do Kyokushin Team Wasilków
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, dla potrzeb wewnątrzorganizacyjnych Kyokushin Team Wasilków , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883)
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojej osoby na potrzeby Kyokushin Team Wasilków w mediach ( internet ,prasa,telewizja).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ………………………………… | ………………………………………………… | |  |
|  | miejscowość, data | . Podpis kandydata |  |  |
|  |  |  |
|  |  | …………………………………… |  |  |
|  |  | Podpis opiekuna |  |  |
|  |  | ( w przypadku kandydatów niepełnoletnich ) |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uchwałą Zarządu z dnia ……………………… przyjęto na członka Klubu.

……………………………………….

*(data i podpis Prezesa)*

KYOKUSHIN TEAM WASILKÓW z siedzibą w Wasilkowie przy ulicy Krzywej 28