



STOWARZYSZENIE GIMNASTYKI ARTYSTYCZNEJ
MORSKI KLUB SPORTOWY
POGOŃ SZCZECIN

ul. B. Krzywoustego 8/2, 70-244 Szczecin
NIP 852-265-50-46 REGON 382859539

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

data.....

.....
Imię i nazwisko dziecka.

.....
Pesel

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania:

.....
dane kontaktowe: tel. kom.

e-mail.....

Po zapoznaniu się z treścią Statutu i Celami Stowarzyszenia Sportowego, deklaruje wolę przystąpienia do Stowarzyszenia Gimnastyki Artystycznej Morski Klub Sportowy Pogoń Szczecin na prawach członka uczestniczącego.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Klubu. Jednocześnie zobowiązuję się:

1. Stosować do przepisów Statutu i obowiązujących regulaminów i uchwał.
2. Opłacać miesięczną składkę członkowską
3. Aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu i sumiennego wypełniania uchwał władz, przestrzegania zasad i obowiązujących regulaminów SGA MKS Pogoń Szczecin.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Stowarzyszenia, zgodnie z treścią Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie danych osobowych, a także na wykorzystywanie moich danych przez Klub do celów statutowych.

Administratorem danych osobowych jest SKA MKS Pogoń Szczecin

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka zawartych w deklaracji członkowskiej, jak i wizerunku mojego dziecka, na potrzeby SGA MKS Pogoń Szczecin.

.....

.....
Czytelny podpis zawodnika

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego