



## 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.

### 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.

Wpłaty należy uiszczać do 10 każdego miesiąca z dopiskiem: imię i nazwisko dziecka + składka członkowska na konto:

08-2490-0005-0000-4530-8225-2252

.....  
Czytelny podpis zawodnika

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



## 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.

### 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.

Wpłaty należy uiszczać do 10 każdego miesiąca z dopiskiem: imię i nazwisko dziecka + składka członkowska na konto:

08-2490-0005-0000-4530-8225-2252

.....  
Czytelny podpis zawodnika

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