

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

1. Ja, niżej podpisany/a deklaruję przystąpienie do Ludowego Uczniowskiego Klubu Sportowego „Gry Logiczne” we Wronkach.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu stowarzyszenia i innych obowiązujących przepisów oraz opłacania składek członkowskich.
3. Wyrażam zgodę na umieszczanie moich danych osobowych w rejestrze członków stowarzyszenia i przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności statutowej. Administratorem danych jest Ludowy Uczniowski Klub Sportowy „Gry Logiczne” we Wronkach.

(w rozumieniu ustawy z dn.29.10.1997 o ochronie danych osobowych DZ. U. Nr 133 poz. 883)

Wronki, dnia
(podpis)

Dodatkowe informacja kontaktowe	
Nr telefonu	
Adres	
e-mail	