



**ZARZĄD STOWARZYSZENIA
KLUB NORDIC WALKING
WŁÓCZYKIJE**

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Świnoujście.....

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Klubu Nordic Walking WŁÓCZYKIJE Świnoujście. Znanie mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu i zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.

Dane Osobowe

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Nr telefonu.....
5. Adres e-mail

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (DZ.U. Nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statutowych przez władze Klubu Nordic Walking WŁÓCZYKIJE Świnoujście, jestem świadomy prawa do wglądu do przetwarzania moich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Wyrażam zgodę na publikowanie mojego imienia i nazwiska oraz innych danych w tym swojego wizerunku które prześle w tym celu do umieszczenia w ogólnodostępnej witrynie internetowej Klubu.

.....
(własnoręczny podpis)

Uchwałą Zarządu

z dnia.....

Przyjęto w/w członka na członka zwyczajnego Klubu

.....
(data i podpis Prezesa lub Sekretarza Klubu)