

POMORSKI KLUB WETERANÓW LEKKIEJ ATLETYKI

81-842 Sopot ul. Wybickiego 48

☎ 554 26 11, Fax 558 33 59

Numer konta: Kredyt Bank S.A. O/Sopot 94150017061217000475050000



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Pomorskiego Klubu Weteranów Lekkiej Atletyki**. Jednocześnie stwierdzam, że zapoznałem się / zapoznałam się ze Statutem Klubu i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Imię i nazwisko:

Miejsce i data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):

.....

☎ kontaktowy (domowy):

☎ kontaktowy (praca):

E-mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883)

.....

data

podpis

Formalne przyjęcie w poczet członków Klubu zostanie stwierdzone Uchwałą Zarządu Klubu.

--