

Podpisz odrębnie miejsca "Podpis". Wyślij deklarację na adres:
Polskie Stowarzyszenie Klasy Laser
Wał Miedzeszyński 397
03-942 Warszawa
Dziękujemy.

Deklaracja Członkowska Polskiego Stowarzyszenia Klasy Laser

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Email:

Numer telefonu:

Nr licencji PZŻ:

Nazwa klubu:

Funkcja:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Klasy Laser. Zapoznałem się i zobowiązuje się do przestrzegania postanowień statutu PSKL.

Podpis:

Dotyczy niepełnoletnich. Wypełnia opiekun prawny.

Wyrażam zgodę na członkostwo i aktywny udział osoby niepełnoletniej w Polskim Stowarzyszeniu Klasy Laser.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (rodzica):

Numer telefonu opiekuna prawnego:, e-mail:

Podpis:

Dotyczy pełnoletnich członków PSKL oraz opiekunów prawnych nieletnich członków PSKL.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną.

Podpis:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Klasy Laser (Wał Miedzeszyński 397, 03-942 Warszawa) w celach związanych z działalnością statutową PSKL. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przysługuje mi prawo wglądu do treści swoich danych, aktualizowania oraz ich poprawiania. Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Podpis:

Adnotacje Zarządu PSKL:

.....
.....
.....
.....
.....