



KLUB KARATE „NIDAN”
ul. Opolska 23, 47-120 Zawadzkie
www.nidan.zawadzkie.pl, e-mail:nidan@interia.pl
tel/fax . 77 4634086, tel. kom. 692 447 294

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:	
Miejsce nauki / pracy /	
Numer PESEL:	Adres e.mail:
Numer telefonu stacjonarnego: Numer telefonu komórkowego:	Data wypełnienia deklaracji:

Wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Stowarzyszenia Klub Karate Nidan”.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze statutem Stowarzyszenia i jako jego członek zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu, regulaminów i uchwał Stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

Zgoda rodziców lub opiekunów _____ podpis	Podpis członka pełnoletniego _____
--	------------------------------------

Zarząd Klubu

Członek _____ został przyjęty do Klubu Karate

„Nidan”, uchwałą Zarządu _____ z dnia _____

Prezes

Sekretarz

Miejscowość

Dnia