

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Ja, niżej podpisany/a

.....
imię/imiona oraz nazwisko (DRUKOWANYMI literami)

przystępuję do KLUBU WSPARCIA KONECKIEGO STOWARZYSZENIA SPORTOWEGO PIŁKI RĘCZNEJ z siedzibą w Końskich na okres.....miesiący.

Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu KW KSSPR oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Ponadto, akceptuję, iż wymiar składki członkowskiej ustalono na minimum 30 zł (słownie: trzydzieści złotych) miesięcznie oraz zobowiązuję się do regularnego jej opłacania.

Adres do korespondencji:

ul. nr domu nr mieszkania

kod - miejscowość

telefon

e-mail

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji celów statutowych Koneckiego Stowarzyszenia Sportowego Piłki Ręcznej w Końskich i Klubu Wsparcia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 wraz z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji na wskazany adres e-mail lub przy użyciu innych środków komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r., nr 144, poz. 1204).

.....
Data i podpis wstępującego(ej)

KW KSSPR – ZAWSZE Z WAMI! W GRUPIE SIŁA!

