



STOWARZYSZENIE KULTURY ZDROWOTNEJ, SPORTU I REKREACJI
„ SOPOCKI KLUB MORSÓW ”
ul. Marynarzy 4, 81-835 Sopot
NIP 5851453402, REGON 220377421, KRS 0000269439

Imię i Nazwisko.....

E-mail.....

Telefon kontaktowy.....

Zawód.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Kultury Zdrowotnej, Sportu i Rekreacji - SOPOCKIEGO KLUBU MORSÓW.

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na korzystanie z kąpeli morskich w zimie.

Zapoznałam/em się ze Statutem i Regulaminem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zobowiązuję się także do regularnego płacenia składek w wysokości 120 zł rocznie. Będę je wpłacać na konto klubu.

Wiem, że składka jest przeznaczona na realizację celów statutowych i nie podlega zwrotowi w żadnym przypadku (nawet w razie rezygnacji z członkostwa w Klubie).

Wyrażam zgodę na:

- 1) publikację mojego wizerunku z klubowych wydarzeń publicznych,
- 2) przetwarzanie moich danych osobowych dla osiągnięcia celów statutowych Stowarzyszenia teraz i w przyszłości, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997nr.133poz.883).

Jest mi wiadome, że decyzję o przyjęciu mnie na członka zwyczajnego Klubu podejmie zarząd po odbyciu przeze mnie 6- miesięcznego okresu kandydackiego.

W przypadku rezygnacji z członkostwa w Klubie zobowiązuję się poinformować o tym zarząd Klubu.

Sopot, dnia.....

Podpis.....

Zapraszamy do dołączenia do naszej grupy Członków na FaceBook:
<https://www.facebook.com/groups/czlonkowiesopockieklubumorsow/>