MIEJSKIE TOWARZYSTWO PŁYWACKIE „LUBLINIANKA”

D E K L A R A C J A C Z Ł O N K O W S K A

Z A W O D N I K

Nazwisko

Imię

Miejsce zamieszkania

kod pocztowy **miejscowość**

ulica **nr domu** **nr mieszkania**

PESEL

Telefon kontaktowy

Adres e-mailowy

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć przystąpienia mojego dziecka jako członka do Miejskiego Towarzystwa Pływackiego „Lublinianka”. Działając w imieniu mojego niepełnoletniego dziecka zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich, przestrzegania Statutu MTP "Lublinianka", obowiązujących regulaminów oraz uchwał Zarządu Towarzystwa oraz wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji, dla potrzeb wewnętrznych stowarzyszenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883) oraz wykorzystywania wizerunku mojego dziecka w celach niekomercyjnych w materiałach informacyjnych i promocyjnych klubu.

....

miejscowość data podpis (rodzica/opiekuna prawnego)

A D N O T A C J A Z A R Z Ą D U:

Na podstawie Uchwały nr: . . . . . Zarząd MTP Lublinianka przyjmuje / nie przyjmuje * . . . . . .

imię i nazwisko

. . . . . w poczet członków . . . . . MTP Lublinianka.

rodzaj członkostwa

*) niepotrzebne skreślić.

....

miejscowość data podpis rodzica / opiekuna prawnego