

DEKLARACJA

Po zapoznaniu się ze statutem zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia „Czluchowski Auto-Moto-Klub”

Nazwisko, imię, imię ojca:

Data i miejsce urodzenia:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Wykształcenie:

Posiadane odznaczenia, w tym odznaczenia PZM:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub celem realizacji zadań statutowych.

.....

(miejscowość)

(data)

(podpis wnioskodawcy)

Dotyczy osób niepełnoletnich:

.....

Podpis opiekuna prawnego (1) – czytelny

Podpis opiekuna prawnego (2) – czytelny

Zarząd Czluchowskiego Auto-Moto-Klubu przyjął kandydata na członka Klubu w dniu

Za Zarząd:

.....