



Warszawa, dnia.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisana/y

proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet członków IKS Media Curling Club.

DANE KANDYDATA:

Imię i Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia

Adres (adres: ulica; nr domu i lokalu; kod pocztowy; miejscowość)

.....

PESEL:.....

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Jako członek IKS Media Curling Club, zobowiązuję się do brania czynnego udziału w działalności Klubu, przestrzegania postanowień statutu i uchwał Klubu, godnego reprezentowania barw Klubu, płacenia składek na zasadach ustalonych przez Walne Zebranie Klubu oraz przestrzegania zasad fair play i przepisów dyscypliny określonych przez Światową Federację Curlingu.

Jednocześnie oświadczam co następuje:

1. Dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach curlingowych
2. Wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w zajęciach curlingu organizowanych przez IKS Media Curling Club
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji przez IKS Media Curling Club z siedzibą w Warszawie na potrzeby organizacji zajęć z curlingu, ewidencji zawodników oraz ubezpieczenia NNW.

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(numer telefonu rodzica / opiekuna prawnego)

Wypełnia Prezes Zarządu IKS Media Curling Club

W imieniu Zarządu IKS Media Curling Club przyjmuję kandydata w poczet członków IKS Media Curling Club

.....
(data i podpis Prezesa Zarządu IKS MCC)