



SOPOCKIE STOWARZYSZENIE SPORTOWE

**AUTOMOBILKLUB ORSKI**

81- 861 SOPOT AL.NIEPODLEGŁOŚCI 930

TEL/FAX 058/551-69-75

[www.automobilkluborski.pl](http://www.automobilkluborski.pl) ; [automobilkluborski@sopot.pl](mailto:automobilkluborski@sopot.pl)

konto: ING Bank Śląski 07 1050 1764 1000 0022 7200 2896

NR NIP 585-12-38-856



## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NAZWISKO I IMIĘ .....

IMIĘ OJCA ..... IMIĘ MATKI .....

NUMER PESEL .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA .....

ZAWÓD .....

TELEFON KONTAKTOWY .....

ADRES E-MAIL .....

PREFEROWANA DYSCYPLINA .....

### **OŚWIADCZENIA**

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Klubu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. Zostałem poinformowany, o tym, że dobrowolnie podane dane, do których mam prawo wglądu oraz prawo do poprawiania, będą wchodziły w skład bazy danych S.S.S. Automobilklubu Orski.

Sopot, dnia .....

.....  
(podpis)

Potwierdzenie przyjęcia do klubu: PODPIS .....

LEGITYMACJA CZŁONKOWSKA NR:

INFORMACJĘ O PRZYJĘCIU DO KLUBU PRZYJĘTO NA POSIEDZENIU ZARZĄDU KLUBU DNIA .....