

# STOWARZYSZENIE ŚLIZG

Stowarzyszenie Ślizg  
Ul. Księdza Franciszka Marmo 4A

05-230 Kobyłka  
NIP 125-17-46-878

[www.wake4you.pl](http://www.wake4you.pl)

[kontakt@wake4you.pl](mailto:kontakt@wake4you.pl)

507-188-560



## Deklaracja Członka Klubu

1. Imię i Nazwisko .....

1.1 Imię i Nazwisko Rodzica/opiekuna.....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Pesel .....

4. Miejsce zamieszkania .....

5. Telefon kontaktowy .....

6. E-mail .....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Będę ściśle przestrzegać obowiązującego Statutu, który jest mi znany, Uchwał Walnego Zebrania Członków oraz postanowień władz Klubu .
2. Będę godnie reprezentować Stowarzyszenie, w miarę potrzeb Klubu i moich możliwości.
3. Opłacę miesięczną składkę, której wysokość jest określona zgodnie z Uchwałą Walnego Zebrania.

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia

1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. zm.)

**Składki proszę wpłacać na numer konta bankowego :**

**Stowarzyszenie ŚLIZG  
26 1020 1042 0000 8402 0537 9054**

**Tytułem: Imię i Nazwisko, składka członkowska za miesiąc (wpisać jaki)**

Kobyłka, dnia.....

Podpis osoby zainteresowanej lub opiekunów prawnych