



Stowarzyszenie WROCLAWSKIE MORSY
ul. Ciepła 9, 50-522 Wrocław
zarzad@wroclaw.morsy.pl
wroclaw.morsy.pl



Należy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami.

Deklaracja członkowska

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
e-mail

S M L XL

.....
Rozmiar koszulki

cm

.....
Obwód głowy (czapka)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Wrocławskie Morsy.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia oraz prawa i obowiązki członka Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek członkowskich oraz aktywnego uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia.

Oświadczam, że znane mi są zasady bezpiecznej kąpieli i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Od następstw nieszczęśliwych wypadków i OC ubezpieczam się we własnym zakresie. W organizowanych przez Stowarzyszenie wydarzeniach uczestniczę na własną odpowiedzialność i w związku z udziałem w nich nie będę miał żadnych roszczeń wobec organizatorów.

Wyrażam zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych oraz zdjęć z organizowanych przez Stowarzyszenie wydarzeń w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu w te dane, ich poprawiania i uzupełniania. Jednocześnie zobowiązuję się do aktualizacji tych danych niezwłocznie po ich zmianie.

.....
Miejscowość, data

.....
Własnoręczny podpis

Wypełnia osoba wprowadzająca, na kąpielisku.

Lp.	Data kąpieli	Czytelny podpis osoby wprowadzającej
1		
2		
3		
4		
5		