

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko : .....  
PESEL : .....  
Data urodzenia : .....  
Miejsce urodzenia : .....  
Adres zamieszkania : .....  
Kod poczt. Miasto : .....  
Telefon kontaktowy : .....  
Email : .....

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Szachowego Gryf Szczecin wpisanego do ewidencji stowarzyszeń kultury fizycznej dnia 09.06.2003 roku pod numerem ewidencyjnym SKFN/BOP:007.

Oświadczam, że znany jest mi statut stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że *wyrażam / nie wyrażam* \*\*\* zgodę na rejestrację w Zachodniopomorskim Związku Szachowym oraz Polskim Związku Szachowym.

\*\*\* *Niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do działalności bieżącej i realizacji zadań statutowych stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). \*\*

\*\* *Pozycja obowiązkowa*

*Data i czytelny podpis:*

---

Zarząd przyjął Pana/Panią w poczet członków Klubu Szachowego Gryf Szczecin dn.

*Za Zarząd:*