

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
STOWARZYSZENIA „KLUB SZACHOWY GRYF SZCZECIN”**

| | |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| 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. Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z warunkami określonymi w ogólnym rozporządzeniu (UE) 2016/679 Rozporządzenie o ochronie danych - Ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO) w aktualnej wersji.**

** *Pozycja obowiązkowa*

Data i czytelny podpis:

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

Za Zarząd: