

.....  
(miejsowość i data)

## **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

### **do Klubu SCKiS HALS Warszawa**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka w poczet Klubu SCKiS HALS Warszawa. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze statutem Stowarzyszenia SCKiS HALS oraz Regulaminem Zawodniczym i zobowiążę swoje dziecko do przestrzegania zasad przyjętych w tych dokumentach oraz deklaruję uiszczanie składki klubowej w wysokości uchwalonej przez Kierownictwo Klubu SCKiS HALS. Jednocześnie proszę o wyrobienie licencji zawodniczej.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA:.....

ADRES: .....

TELEFON KONTAKTOWY: ..... E-MAIL:.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY: .....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji i prowadzenia dokumentacji związanej z Klubem SCKiS HALS Warszawa zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(podpis dziecka)

.....  
(podpis rodzica)

#### Decyzja o przyjęciu

Kandydat/ka ..... został/ła przyjęty/ta w poczet Klubu SCKiS HALS Warszawa ze statusem:

członek klubu

zawodnik/czka

sympatyk

.....  
(podpis Prezesa klubu)