



Szczeciński Klub Sportowy Głuchych KORONA

Szczeciński Klub Sportowy Głuchych KORONA został wpisany do ewidencji klubów sportowych działających w formie stowarzyszenia, których statuty nie przewidują prowadzenia działalności gospodarczej Urzędu Miasta Szczecin pod numerem -126- z dniem 8 stycznia 2013 roku (ostatnia aktualizacja 25 lutego 2020 roku).

ul. Inowrocławska 6A/5
70-013 Szczecin
tel. kom.: 736 840 878, SMS: 783 384 048

korona@sksg.szczecin.pl, www.sksg.szczecin.pl
Nr konta BNP Paribas Bank Polska S.A.: 11 2030 0045 1110 0000 0257 3220
NIP: 8522601079, REGON: 321327540

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany/a
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków stowarzyszenia

Szczeciński Klub Sportowy Głuchych KORONA

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Szczecińskiego Klubu Sportowego Głuchych KORONA. Wyrażam zgodę na upowszechnianie zdjęć, filmów z moim wizerunkiem do celów promocyjnych Klubu zrobionych podczas imprez SKSG KORONA.

Oświadczam, że nie należę do innego Klubu Sportowego zrzeszonego w Polskim Związku Sportu Niesłyszących.

Przyjmuję do wiadomości, że dotarcie na miejsce zajęć jest sprawą indywidualną członka Klubu. Terminy i miejsce przeprowadzania zajęć mogą ulegać zmianie. Informacja o miejscu oraz terminie zajęć będzie dostępna telefonicznie oraz pod adresem: www.sksg.szczecin.pl.

Akceptuję roczną składkę członkowską w wysokości **80 zł za rok 2020**, zgodnie ze statutem Klubu i przyjętymi uchwałami na konto klubu:

Bank BGŻ BNP PARIBAS **11 2030 0045 1110 0000 0257 3220**
z dopiskiem: **Składka członkowska rok 2020 - Imię i Nazwisko.**

Składka płatna jednorazowo (80 zł).

W razie nie opłacenia składki członkowskiej w terminie Zarząd Klubu ma prawo zawodnika zalegającego z opłatą zawiesić lub skreślić z listy członków klubu zgodnie ze statutem.

Szczecin, dnia

Podpis

Imię

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Imię ojca

Imię matki

Adres zamieszkania

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Numer dowodu osobistego

Tel. komórkowy i e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby ewidencji oraz korespondencji stowarzyszenia Szczeciński Klub Sportowy Głuchych KORONA zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz.U. nr 133, poz. 883)

.....
Data i podpis składającego dane osobowe

Potwierdzam i akceptuję
przyjęcie do SKSG KORONA dnia

.....
(podpis i pieczęć klubu)