



# Stowarzyszenie Kultury Fizycznej, Sportu i Turystyki Niewidomych i Słabowidzących

00 – 216 Warszawa ul. Konwiktorska 9 tel/fax: 022 635 76 18 e-mail: [skfsit.cross@wp.pl](mailto:skfsit.cross@wp.pl)

konto: PKO BP S.A. XIX / O Warszawa; Nr 72 10201013 122660145

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### STOWARZYSZENIA KULTURY FIZYCZNEJ SPORTU I TURYSTYKI NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH "CROSS"

Ja niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie na członka Stowarzyszenia

STATUS CZŁONKA:

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Nr PESEL .....
5. telefon kontaktowy .....
6. Grupa inwalidzka .....
7. Nr legitymacji PZN .....
8. Uprawiana dyscyplina sportu .....
9. Wykształcenie /w wypadku dzieci i młodzieży podać  
adres ośrodka lub szkoły/. .....
10. Zawód .....

Jednocześnie zgodnie z Ustawą o ochronie danych  
osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich  
danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia

Podpis: \_\_\_\_\_

ZATWIERDZONO PRZYNALEŻNOŚĆ UCHWAŁĄ PREZYDIUM STOWARZYSZENIA

Nr UCHWAŁY: ..... Data: .....

Data przystąpienia do Stowarzyszenia: .....

Data ustania Członkostwa .....

*Podpisy* .....

uzupełniono dla celów statystycznych dnia:

## Deklaracja członkowska Integracyjnego Klubu Sportowego „ZRYW” Słupsk

1. Status członka .....
2. Imię i nazwisko .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Numer PESEL .....
5. Seria i nr dowodu osobistego .....
6. Adres zamieszkania .....
7. Adres do korespondencji .....
8. Telefon kontaktowy .....e-mail.....
9. Dane o niepełnosprawności:  
orzeczenie: na stałe  czasowe  ważne do .....  
organ wydający ..... nr .....  
z dnia ..... stopień niepełnosprawności .....  
symbol niepełnosprawności .....
10. Uprawiana dyscyplina sportu .....

Ja niżej podpisana(y) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Integracyjnego Klubu Sportowego „ZRYW” Słupsk i oświadczam, że zobowiązuję się do godnego jego reprezentowania oraz postępowania w myśl statutu Klubu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Klubu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 833).

.....  
Data

.....  
Podpis