

Deklaracja Członkowska Klubu Fantastyki Zardzewiały Topór

Ja, niżej podpisany wyrażam wolę o przystąpieniu do Stowarzyszenia Klub Fantastyki Zardzewiały Topór z siedzibą w Gdańsku, przy ul K. Wallenroda 14/12 80-438 Gdańsk oraz akceptuję Regulamin Stowarzyszenia.

Kwestionariusz osobowy:

Imię i nazwisko:

Adres zameldowania:

Data i miejsce urodzenia:

Numer dowodu tożsamości:

PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Zgadzam się na przechowywanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów organizacyjnych Klub Fantastyki Zardzewiały Topór zgodnie z ustawą z dnia 29. sierpnia 1997r. / Dz. U. 2002. 101. 926 – tekst jednolity/.

.....
podpis

W przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia opiekun prawny:

Wyrażam zgodę na przystąpienie
do Stowarzyszenia Klub Fantastyki Zardzewiały Topór oraz akceptuję Regulamin Stowarzyszenia.

.....
podpis opiekuna prawnego