**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA UKS ORZEŁKI WARSZAWA**

………………………………………………………………………………………

Imię/ imiona i nazwisko

…………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia

……………………………………………………………………………………………

Nr PESEL

………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy adres e-mail

…………………………………………………………………………………………….

Adres i numer szkoły

Niniejszym wyrażam wolę na wstąpienie w poczet członków Klubu UKS Orzełki Warszawa.

Jednocześnie oświadczam, że są mi znane postanowienia statutu UKS Orzełki Warszawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z Uczestnictwem w Stowarzyszeniu. Wyrażam zgodę/y na umieszczenie moich zdjęć na stronie internetowej klubu/facebooku/ Instagramie.

Zapoznałem się z regulaminem UKS Orzełki Warszawa.

……………………….. ………………………………………

Data Podpis

W dniu …………………………….. Zarząd UKS Orzełki Warszawa działając na podstawie § ……………….. statutu, uchwałą nr ……………………… zdecydował o przyjęciu ww. w poczet członków zwyczajnych.

…………………………………………………………..

Data i podpis członka zarządu przyjmującego deklarację

ZARZĄD UKS ORZEŁKI

PREZES – MILENA TRACZYŃSKA tel. 502519967

CZŁONEK ZARZĄDU - MICHAŁ BOGUCKI tel. 516725709

CZŁONEK ZARZĄDU - FILIP TRACZYŃSKI tel. 500364649

INFORMACJĘ DODATKOWE :

I. Opłaty:

1. STYCZEŃ – CZERWIEC – 1000zł

2. LIPIEC – GRUDZIEŃ – 1000zł

OPŁATY NA KONTO KLUBOWE :

**42 1090 1883 0000 0001 3739 8082**

W TYTULE PROSZĘ WPISAĆ IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA

II. Dodatkowe informację do wyrobienia licencji zawodniczej PZLA:

- wzrost, waga, zdjęcie ( proszę wysłać na adres mailowy : uksorzelki@wp.pl)