

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO ŁÓDZKIEGO ZWIĄZKU MOTOROWEGO „MOTOSPORTKLUB”

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojej osoby w poczet członków **ŁÓDZKIEGO ZWIĄZKU MOTOROWEGO „MOTOSPORTKLUB”**, zarazem zapewniam o przestrzeganiu statutu, uchwał, regulaminów Stowarzyszenia, opłacaniu terminowo składki w wysokości ustalonej przez Walne Zebranie Członków.

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon	
e-mail	
Wykształcenie	
Licencja sportowa	
Licencja sędziowska	
Adres do korespondencji	
Przynależność do innego klubu	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach działalności statutowej Łódzkiego Związku Motorowego „MOTOSPORTKLUB” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883.

.....
(miejsce, data i czytelny podpis)

Oświadczam, że posiadam pełnię praw publicznych i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych informacji oraz stwierdzam, że w/w informacje są zgodne z prawdą co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsce, data i czytelny podpis)