

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
ZWIĄZKU POLSKICH SPADOCHRONIARZY**

Nazwisko i imię

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych/wspierających/ Związku Polskich Spadochroniarzy - V Oddział we Wrocławiu.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu Stowarzyszenia.

Zobowiązuję się do ich przestrzegania, regularnego opłacania składek członkowskich oraz aktywnego udziału w życiu oddziału.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych przez Oddział w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Ponadto przysługuje mi prawo do wglądu w te dane, i ich poprawianie lub uzupełnianie.

Wrocław, dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Dane osobowe: (prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Data i miejsce urodzenia oraz imię ojca:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Ilość wykonanych skoków spadochronowych:

Stopień wojskowy/wykształcenie :

Uchwała Zarządu V Oddziału ZPS:

Uchwałą nr z dnia

Kolega/koleżanka został(a) przyjęty(a)
w poczet członków zwyczajnych/wspierających/ V Oddziału ZPS z siedzibą we Wrocławiu.

Wydano legitymację nr

Wrocław, dnia Sekretarz: Prezes:
(podpis) (podpis)

Do deklaracji dołączyć 1 zdjęcie do legitymacji.

Wypełnioną deklarację wysłać na adres: 55-095 Mirków ul. Wolności 50

Wpisowe – 100 zł. płatne na konto bankowe nr. 74 9584 1092 2010 1000 1166 0001
z dopiskiem „opłata wpisowa”