

.....
(miejsowość, data)

Deklaracja
przystąpienia do Klubu 100 MKS Czarni Pruszcz Gdański

Imię i nazwisko / firma:

Adres:

Telefon:

E-mail:

NIP (w przypadku firmy)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Klubu 100” MKS Czarni Pruszcz Gdański i deklaruje chęć przystąpienia do inicjatywy „Klub 100” i zobowiązuję się do wpłaty miesięcznej składki w wysokości 100 zł (słownie: sto złotych) poczynając od miesiąca, w którym podpisuję deklarację, przekazywanej na podany poniżej rachunek bankowy w terminie do 15 dnia każdego miesiąca. Zostałem poinformowany, iż istnieje możliwość wpłaty jednorazowej w wysokości 1200zł na poczet przynależności do Klubu 100 na 12 miesięcy.

MKS Czarni Pruszcz Gdański

Ul. Chopina 34 83-000 Pruszcz Gdański, NIP 5932165363

Nr konta 21833500030113293220000001

Tytuł przelewu: Imię Nazwisko „Kub 100”

TAK / NIE * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Stowarzyszenie KS Hetman Zamość zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

TAK / NIE * Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nazwiska na liście członków „Klubu 100”

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis

